

EM/ANB

Demande d'information (version 1.1, 2018)



Renseignements sur le requérant

Titre : _____ Nom de famille : _____ Prénom : _____

Nom de l'entreprise/organisme (s'il y a lieu) : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Télécopieur* : _____

*S'agit-il d'un numéro de télécopieur sécurisé (non accessible au public)? Oui Non

Adresse courriel** : _____

**À noter : Les renseignements personnels sur la santé ne seront pas transmis par courrier électronique.

Au sujet de votre demande

Quel type d'information désirez-vous obtenir? Veuillez cocher une case.

- Renseignements généraux
- Mes propres renseignements personnels
- Les renseignements personnels d'une autre personne (joindre la preuve démontrant que vous êtes légalement autorisé à agir au nom de cette personne; il peut s'agir d'une autorisation sous forme de lettre signée, de procuration ou d'autorisation législative)

Je désire (veuillez cocher une case) :

- Obtenir une copie papier du dossier
- Obtenir une copie électronique du dossier (refus possible s'il s'agit de renseignements personnels sur la santé)
- Consulter le dossier

Veuillez décrire votre demande le plus en détail possible, y compris s'il s'agit d'un service d'ambulance ou du programme extra-mural (voir les instructions). Des pages supplémentaires peuvent être jointes au besoin.

Réservé à l'administration d'ANB

Signature _____

Date _____

Demande traitée par :
Date :
Résultat :

EM/ANB

Télécopieur : 506-872-6570

rti@ambulancenb.ca

À noter : Chaque demande est examinée et traitée conformément à la Loi sur l'accès et la protection en matière de renseignements personnels sur la santé et la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée.

EM/ANB

Demande d'information (version 1.1, 2018)



INSTRUCTIONS

Renseignements sur le requérant

Dans cette section du formulaire, veuillez inclure :

- votre nom de famille, prénom et titre préféré (s'il y a lieu), ainsi que le nom de l'entreprise/organisme que vous représentez (s'il y a lieu);
- votre adresse postale complète et votre numéro de téléphone préféré dans le cas où il nous faudrait vous joindre concernant votre demande; et
- un numéro de télécopieur ou une adresse courriel (s'il y a lieu) pour l'envoi de pièces de correspondance.

Au sujet de votre demande

Dans cette section, veuillez :

- cocher le type d'information que vous désirez obtenir;
- indiquer si vous préférez obtenir une copie du dossier (papier ou électronique) ou le consulter en personne (veuillez noter que les renseignements personnels sur la santé ne sont pas habituellement transmis par courrier électronique);
- s'il y a lieu, joindre la preuve que vous êtes légalement autorisé à agir au nom de la personne à laquelle appartient l'information que vous désirez obtenir;
- décrire en détail l'information que vous désirez obtenir – si vous manquez d'espace sur le formulaire, veuillez poursuivre votre description sur une feuille distincte :
 - Pour les demandes d'informations générales, autant de détails que possible sur les informations que vous cherchez à obtenir
 - nom complet du patient et service(s) reçus (ambulance ou extra-mural)
 - tout numéro d'identification ou de référence;
 - la période de temps (dates précises si possible);
 - emplacement;
 - nature des événements;
 - tout autre détail pertinent.

Frais

- Aucuns frais ne sont imposés pour les demandes présentées en vertu de la *Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée*.

Remplir et soumettre le formulaire de demande

- Le formulaire rempli et signé peut être soumis par l'un des moyens suivants :

courriel: rti@ambulancenb.ca

télécopieur : 506-872-6570

(ambulance)

par la poste : Responsable,
(ou en personne) adresse de l'unité
(Extra-Mural) extra-mural

par la poste : Conseillère en matière de
(ou en personne) risques et de protection de la
(Ambulance) vie privée, 101-210, rue John,
Moncton (N.-B.) E1C 0B8

EM/ANB

Télécopieur : 506-872-6570

rti@ambulancenb.ca

À noter : Chaque demande est examinée et traitée conformément à la *Loi sur l'accès et la protection en matière de renseignements personnels sur la santé et la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée*.