

Ouverture de dossier du Service des aides techniques

Direction du programme déficience intellectuelle-trouble
du spectre de l'autisme et déficience physique

Point de service de Beauceville :

Télécopieur : 418 774-3264

Point de service de Lévis :

Télécopieur : 418 380-2098

NUMÉRO DE DOSSIER :		
NOM À LA NAISSANCE :		
PRÉNOM :		
DATE DE NAISSANCE (année-mois-jour) :		
NOM DU PÈRE :		
NOM DE LA MÈRE :		
NOM DU CONJOINT :		
ADRESSE (numéro, rue et municipalité) :		
PROVINCE :	PAYS :	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE :	CELLULAIRE :	
DIAGNOSTIC :		
L'USAGER DEMEURE-T-IL DANS UN CENTRE D'HÉBERGEMENT DE SOINS DE LONGUE DURÉE (CHSLD) ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
SI OUI , INDIQUER LE NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :		
INDIQUER LE NOM DU MÉDECIN PRESCRIPTEUR :		
NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE :		
DATE D'EXPIRATION (année-mois-jour) :		
PERSONNE À CONTACTER POUR LE RENDEZ-VOUS :		
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :		