



Service de supervision des droits d'accès

400 Boul. St-Martin Ouest - bureau 308

Laval, Québec

H7M 3Y8

Tél. : 450 254-0186

sda@perspectivefamille.org

CONFIDENTIALITÉ: Autorisation de divulgation de renseignements personnels

Notez que Perspective Famille émet un seul et unique rapport qui contient le déroulement de l'accès supervisé. Ce rapport peut être acheté par une ou l'autre des parties (des frais s'appliquent).

Perspective Famille doit obtenir votre autorisation afin de transmettre des éléments confidentiels de votre dossier, soit les contacts téléphoniques, les courriels, les lettres et communications et autres informations que celles notées dans les rapports.

Veillez inscrire le nom complet de la ou des personnes autorisées.

Moi, _____ autorise Perspective Famille à divulguer des informations confidentielles à :

Avocat _____

Intervenants du CISSS (DPJ et/ou CLSC) _____

Professionnel de la santé _____

Enquêteur _____

Expert psychosocial _____

Autre _____

En cas de décès, j'autorise _____ à accéder à l'ensemble de mon dossier chez Perspective Famille.

Signature du parent

Date

Intervenant(e) de Perspective Famille

Date

Version modifiée le 14 mars 2024