



# DEMANDE DE DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LA SANTÉ

Département de la Gestion de l'Information sur la Santé  
401 Rue Smyth, Ottawa, Ontario, K1H 8L1  
Télécopieur: (613) 738-4855 Courriel: [releases@cheo.on.ca](mailto:releases@cheo.on.ca)

Prénom et nom du patient : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_  
 Numéro de dossier médical ou numéro de la carte santé : \_\_\_\_\_

À  TRAITER  DIVULGUER **DU DÉPARTAMENT:**  CHEO  GÉNÉTIQUE  DENTAIRE  CTEO  
 SOINS À DOMICILE ET DES SOINS COMMUNAUTAIRES  
 Méthode de livraison :  à MyChart  Par la poste

Nom du demandeur: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Numéro de Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

INFORMATION	COMMENTAIRES ET DATES
Les images et les rapports médicaux sont disponibles via PocketHealth, veuillez visiter <a href="https://www.pockethealth.com/">https://www.pockethealth.com/</a> pour vous inscrire.	
<input type="checkbox"/> Rapports chirurgicaux ou pathologiques	_____
<input type="checkbox"/> Sommaires d'hospitalisation	_____
<input type="checkbox"/> Rapports de laboratoire	_____
<input type="checkbox"/> Notes de consultation ou d'étape	_____
<input type="checkbox"/> Dossier du Service des urgences	_____
<input type="checkbox"/> Copie du dossier entire	_____
<input type="checkbox"/> Autre	_____
<input type="checkbox"/> Sommaire du tableau*	_____

\* Peut comprendre, sans toutefois s'y limiter, les sommaires d'hospitalisation, les rapports de chirurgie et de pathologie, les rapports de consultation, les imageries médicales et les rapports de laboratoire de la dernière année.

**CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTÉ DU PATIENT**  
 Le consentement du patient doit être obtenu pour la divulgation de renseignements personnels sur la santé à un tiers (p. ex., un avocat ou une compagnie d'assurances) ou lorsque la demande est liée à des renseignements d'un organisme de soins de santé situé à l'extérieur de la province de l'Ontario.  
**Veillez joindre une copie des documents qui attestent votre autorité en tant que tuteur légal. Veillez inclure 2 pièces d'identité lorsque vous déposez ou récupérez votre demande. Remarque — Le CHEO ne conservera pas votre identification.**

J'autorise L'HÔPITAL POUR ENFANTS DE L'EST DE L'ONTARIO à accéder aux renseignements mentionnés ci-dessus ou à les divulguer.

_____	_____	
Nom du patient (12 ans ou plus)	Signature du patient (12 ans ou plus)	
_____	_____	_____
Nom du parent/tuteur légal	Signature du parent/tuteur légal	Relation avec le patient
_____	_____	_____
Nom du témoin	Signature du témoin	Date

L'autorisation de divulgation de renseignements personnels sur la santé est valide pendant 12 mois à compter de la date de signature. Elle peut être retirée en tout temps par notification écrite au Service de gestion de l'information sur la santé.

Veillez envoyer votre autorisation remplie par voie électronique à : [releases@cheo.on.ca](mailto:releases@cheo.on.ca) par télécopieur au (613) 738-4855 ou par la poste : à l'attention du Service de gestion de l'information sur la santé de CHEO — 401, chemin Smyth, Ottawa (Ontario) K1H 8L1, ou en personne au Service de gestion de l'information sur la santé.



**ANNEXE NORMALE DES FRAIS POUR L'ACCÈS ET LA DIVULGATION  
DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LA SANTÉ**

Requête	Frais	Options de livraison
Professionnels de la santé (autres hôpitaux, médecins, coroner, police, agences autorisées)	Gratuit	Télécopie automatique Epic (moins de 80 pages)
		Par la poste (plus de 80 pages)
Demande du patient ou du parent	pour les 20 premières pages + 10 \$ pour une clé USB pour une documentation électronique pour les 20 premières pages + 10 \$ pour une clé USB, puis 0,25 \$ par page pour les copies papier	Par la poste
		Récupérer dans l'information sur la santé Département de gestion
		<b>Envoi à MyChart (paiement par téléphone)</b>
Production et fourniture d'une clé USB chiffrée contenant une copie d'un document conservé dans un format électronique.	10,00 \$ en plus des frais prescrits	Par courrier recommandé
		Récupérer au Service de gestion de l'information sur la santé
Confirmation de dates (aussi disponible dans MyChart)	30,00 \$	Par la poste
		Récupérer dans l'information sur la santé Département de gestion
		<b>Dans MyChart : Aucuns frais.</b>
Examen supervisé d'un dossier (un professionnel de la gestion de l'information sur la santé sera aux côtés du demandeur)	50,00 \$ pour les 60 premières minutes plus 6,75 \$ pour chaque tranche de 15 minutes par la suite.	En personne (veuillez communiquer avec <a href="mailto:releases@cheo.on.ca">releases@cheo.on.ca</a> pour prendre un rendez-vous)
Compagnie d'assurances	160,00 \$ (20 premières pages) et 0,25 \$ par page par la suite, en plus des frais pour la récupération du dossier hors site et le coût de 10 \$ pour la clé USB.	Copie papier par la poste (courrier)
		Récupérer dans l'information sur la santé Département de gestion
Avocats (y compris Aide juridique et Bureau des avocats pour enfants)	30,00 \$ et 0,25 \$ par page par la suite, en plus des frais pour la récupération du dossier hors site et le coût de 10 \$ pour la clé USB	Par courrier recommandé
		Récupérer dans l'information sur la santé Département de gestion
CSPAAT (Ontario)	Taux fixe de 48,15 \$	Télécopie automatique Epic (moins de 80 pages)
CSPAAT (autre province)	Taux fixe de 130,00 \$	Télécopie automatique Epic (moins de 80 pages)
Indemnisation des victimes d'actes criminels	Taux fixe de 140,00 \$	
Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario (OMCO)	0,25 \$ par page	Par la poste
Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario	0,25 \$ par page	Par la poste
Preuve de décès	30,00 \$	Par la poste
		Récupérer au Service de gestion de l'information sur la santé
Demandes urgentes du patient ou des parents (de 1 à 5 jours ouvrables)	100,00 \$ en plus des frais prescrits	Par la poste
		Récupérer au Service de gestion de l'information sur la santé
Demandes urgentes — Avocat, compagnie d'assurance ou expert-conseil (de 1 à 5 jours ouvrables)	300,00 \$ en plus des frais prescrits	Par courrier recommandé
		Récupérer au Service de gestion de l'information sur la santé
Récupération de dossier hors site	25,00 \$ et s'applique aux demandes juridiques et d'assurances	
Photographie ou imagerie clinique (format imprimé ou électronique)	10,00 \$	

**Veillez libeller vos chèques à l'ordre de CHEO et les envoyer à l'attention du Service de divulgation des renseignements des dossiers de santé du Service de gestion de l'information sur la santé. Nous acceptons également les paiements par carte de crédit par téléphone. Veuillez composer le 613-737-7600, poste 2292.**