

HME MCH HGM MGH HRV RVH
 HNM MNH ITM MCI CL LC

* FMU-0128 *

CONSETEMENT DANS LE CADRE D'UN PROGRAMME DE TÉLÉSANTÉ DU CENTRE VIRTUEL DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DU RUIS MCGILL

Établissement qui fournit les services : _____

Je consens à ce que le centre d'expertise et de coordination des services de télésanté du RUIS McGill (CECoT) et le(s) médecin(s) traitant(s) de la personne ci-dessus identifiée effectuent une ou plusieurs consultation(s) dans le cadre de la présente problématique de santé via le programme de télésanté et transmettent à l'établissement consulté¹ tous renseignements confidentiels et pertinents contenus dans mon dossier médical pour les fins de cette ou ces consultation(s).

Je comprends que le centre d'expertise et de coordination des services de télésanté du RUIS McGill (CECoT) et ses établissements ont recours à tous les moyens technologiques possibles pour contrer les risques de bris de confidentialité et/ou de perte de définition des images lors de la transmission électronique de ces renseignements confidentiels.

J'autorise l'ouverture d'un dossier médical dans l'établissement consulté, tel que prescrit dans la loi sur la santé et les services sociaux du Québec (RLRQ S-4.2) et la loi sur les services de santé et les services sociaux pour les autochtones Cris (RLRQ S-5).

Je consens également à ce que les informations obtenues durant cette consultation via télésanté, soient utilisées dans le cadre de l'évaluation du programme de télésanté, tout en assurant la confidentialité des renseignements personnels.

Autorisation :

En ma qualité de personne autorisée :

- Usager (14 ans et plus)
 - Père
 - Mère
 - Autre : _____
- Spécifier

Nom (lettres moulées) : _____
L'usager ou son représentant légal

Signature : _____ Date : _____
AAAA/MM/JJ

TÉMOIN

Nom (lettres moulées) : _____

Signature : _____ Date : _____
AAAA/MM/JJ

L'enregistrement d'une séance sur une bande-vidéo ou audio, ou prise de photographies de la personne, exige l'autorisation préalable dûment signée de l'usager ou son représentant légal, voir formulaire à cet effet.

¹ Un ou plusieurs établissements affiliés au programme de télésanté peuvent être consultés, strictement pour les besoins de la problématique de santé pour laquelle le consentement est émis. La liste suivante indique les établissements affiliés au moment de la production de ce document. Cette liste est sujette aux changements – contacter le centre d'expertise et de coordination des services de télésanté du RUIS McGill (CECoT) pour obtenir la liste à jour. Établissements affiliés au programme : Hôpital général du Lakeshore, Centre Hospitalier de LaSalle, Hôpital de Verdun, CLSC Côte-des-Neiges, CLSC CDN - Maison de naissance, CLSC Métro, CLSC Parc Extension, CHSLD Alfred-Desrochers, CLSC CDN - Maison de naissances Psw Outremont, HRV, Centre Hospitalier de Lachine, Allan Memorial, Hôpital Général de Montréal, Hôpital de Montréal pour enfants, Hôpital Neurologique de Montréal, Institut thoracique de Montréal, Centre hospitalier de St. Mary, Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis, Institut Douglas, Centre de réadaptation Constance-Lethbridge, Hôpital des Vétérans St-Anne-de-Bellevue, CH Pierre-Janet, Technocentre de l'Outaouais (CH HULL), Hôpital de Gatineau, Hôpital du Pontiac, Centre hospitalier de Maniwaki, Hôpital Hôtel-Dieu d'Amos, CSSSVO - CH Val-d'Or, CSSSVO - CH Malartic, CSSS Lac Temiscamingue (Ste-Famille), ASSS Abitibi-Témiscamingue (CH Rouyn-Noranda), Centre de Santé de Chibougamau (Technocentre), Centre Hospitalier Régional de Suroît, Hôpital Barrie Mémorial, CLSC de Vaudreuil-Soulanges (presqu'île), Hôpital Anna-Laberge, Centre de Santé Tulattavik Kuujuaq, CS Inuulitsivik, CH Chisasibi