



LIEN SANTÉ
NB
HEALTH LINK

SERVICES DE SANTÉ NB
MEDAVIE
HEALTH SERVICES NB

Demande d'informations aux fins d'enquête ou d'application d'une loi

en vertu de la *Loi sur l'accès et la protection en matière de renseignements personnels sur la santé* (v.4, 2023)

Renseignements sur le patient

Nom : _____

Adresse : _____

Renseignements sur le requérant

Nom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

N° de télécopieur* : _____

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

Oui Non

Adresse courriel : _____

La demande est-elle accompagnée d'une ordonnance judiciaire, d'une assignation à témoin, d'un mandat ou de l'autorisation écrite du patient? Oui Non

Si la demande n'est pas accompagnée d'une ordonnance judiciaire, d'une assignation à témoin, d'un mandat ou de l'autorisation écrite du patient, veuillez remplir le reste du formulaire.

Agent(s) d'enquête : _____

Numéro du rapport policier : _____

Détails sur les informations demandées et l'infraction visée par l'enquête (inclure la date, l'heure et le lieu de l'incident). Des pages supplémentaires peuvent être jointes au besoin.



LIEN SANTÉ
NB
HEALTH LINK

SERVICES DE SANTÉ NB
MEDAVIE
HEALTH SERVICES NB

Demande d'informations aux fins d'enquête ou d'application d'une loi

en vertu de la *Loi sur l'accès et la protection en matière de renseignements personnels sur la santé (v.4, 2023)*

Veillez indiquer les lois et articles pertinents vous donnant l'autorisation légale de demander ces informations (p. ex. article du Code criminel du Canada ou d'une autre loi en vertu duquel l'incident en question est qualifié comme une infraction).

Veillez expliquer pourquoi ces informations sont nécessaires à l'enquête et comment elles l'appuieront.

Si la personne à laquelle appartiennent les informations demandées est capable de consentir à la divulgation de ses informations, mais que la demande n'est pas accompagnée d'une autorisation signée, veuillez expliquer pourquoi son consentement n'a pas été obtenu et préciser en vertu de quelle autorité légale EM/ANB devrait envisager la divulgation sans consentement.

Signature

Date