



Ordre des
OPTICIENS
d'ordonnances
du Québec

opticien.qc.ca

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Pour des fins d'enquête du syndic de l'Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec, j'autorise par la présente M. Claude Lalonde, syndic de l'Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec à demander et obtenir, une copie complète et intégrale de mon dossier en lentilles cornéennes et/ou en lunetterie, ceci incluant une copie des ordonnances ophtalmiques originales s'y rapportant, et une copie intégrale de mon dossier médical et/ ou mon dossier optométrique d'examen de la vue et, copie de tout autre dossier ou document se rapportant aux services requis par ma condition oculaire.

De plus, je l'autorise à demander et obtenir la remise de tout bien, qui est ma propriété, lentilles cornéennes et/ou lunettes et/ou lentilles ophtalmiques seules actuellement en possession d'un tiers, opticien d'ordonnances ou optométriste et/ou ophtalmologiste.

_____	_____
Lieu	Date de naissance
_____	_____
Date	Nom et prénom du père
_____	_____
Signature du client ou de son représentant autorisé	Nom et prénom de la mère
_____	_____
	No. d'assurance maladie

Bureau du syndic

630, rue Sherbrooke Ouest, bureau 601, Montréal, Qc H3A 1E4
514 288-7542 #230 | 1 800 563-6345