



Ordre des  
**OPTICIENS**  
d'ordonnances  
du Québec

[opticien.qc.ca](http://opticien.qc.ca)

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Pour des fins d'enquête du bureau de la syndique par intérim de l'Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec, j'autorise par la présente la syndique par intérim de l'Ordre des opticiens d'ordonnances du Québec et les syndics adjoints 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 ophtalmologique 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

---

Nom et prénom de la mère

---

Signature du client ou de son représentant autorisé

---

No. d'assurance maladie

**Bureau de la syndique**

630, rue Sherbrooke Ouest, bureau 601, Montréal, Qc H3A 1E4

514 288-7542 #230 | 1 800 563-6345