



Demande de consultation

Télécopieur : 613-523-8522

Téléphone : 613-523-4004 (Ottawa)
888-411-2067 (Renfrew)

Courriel : Referrals@dsorc.org

Date : _____

Consentement obtenu pour la collecte, l'utilisation et la communication de renseignements personnels? Oui Non

Origine de la demande de consultation :

Votre nom : _____

Organisation : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Proche aidant :

Nom : _____ Sexe : M F Autre

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Téléphone de jour : _____

Courriel : _____ Téléphone secondaire : _____

Langue : Anglais Français Autre: _____ Est-il problématique de laisser un message?
 Oui Non

Personne ayant une démence :

Nom : _____ Sexe: M F Autre

Diagnostic posé par : _____ Téléphone de jour : _____

Diagnostic : _____ Date : _____

Raison principale de la demande de consultation

Éducation Soutien par les pairs Soutien / counseling Ressources communautaires

Commentaires :

Merci de votre demande de consultation