|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS SUR LE DOCUMENT |
| Titre du document : DEMANDE DE SERVICES DI-TSA-DP et ses annexes :* Documents requis
* RAPPORT OCULO-VISUEL (Annexe 1)

Programme en déficience visuelle* Informations complémentaires au Programme de conduite automobile et d’adaptation du véhicule (Annexe 2)
* INTÉGRATION AU TRAVAIL (Annexe 3)
* Services 8-21 ans (Annexe 4)
* Services résidentiels (Annexe 5)
 | Numéro d’identification :  |
| Date de diffusion :  |
| Installations : Tout le CIUSSS MCQ |
| Territoires : Tout le territoire |
| Services : AEOL DI TSA DP |
| DESTINATAIRES (Personnes à qui s’adresse la diffusion) Le document sera acheminé aux agentes administratives des directions adjointes. |
| [x]  Gestionnaires (précisez les directions adjointes) : Tous les gestionnaires |
|  |
| [x]  Médecins (précisez les départements ou services médicaux) : Tous les médecins |
|  |
| [x]  Autres : Certaines ressources privées et les commissions scolaires de la Mauricie-Centre-du-Québec |
| Il appartient aux gestionnaires de s’assurer de la diffusion auprès de leurs équipes. |
| INFORMATION À L’INTENTION DES UTILISATEURS |
|  |
| [x]  Une note de service accompagne la diffusion. |
| ANNULE ET REMPLACE (Veuillez retirer les anciens documents) |
| [ ]  Consultez la section « annule et remplace » inscrite sur le document, s’il y a lieu. |
| [x]  Pour les formulaires et outils aux usagers, listez les documents à retirer. |
| Demande de service spécialisé IntervalleDemande de service spécialisé CRDITED MCQ |
| RENSEIGNEMENTS SUR LE CONCEPTEUR |
| Nom : Francine Gagnon et Sophie Parent Venne | Fonction : agentes administratives |
| Direction : AEOL DI TSA DP |
|  |
| Faire parvenir ce formulaire accompagné du formulaire de cheminement et du document final à : secretariat\_dccmcq@ssss.gouv.qc.caou en recherchant le destinataire : 04 CIUSSS MCQ Secrétariat DCC/CIUSSS MCQ/Reg04/SSSS. |