

Formulaire ouverture de dossier pour usager des services spécifiques (CISSSMO, CISSSME et CISSSMC) référé en plateau de travail ou en centre d'activité (activités contributives)

Identification de l'usager

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Langue : Choisissez un élément.	Sexe : Choisissez un élément.
Milieu de vie : Choisissez un élément.		
Diagnostic : ☐ DI Choisissez un élément. ☐ TSA		
Adresse :		
Téléphone :		
No. assurance maladie :	Date exp.	
Régime de protection	☐ Oui	☐ Non

Identification des parents/répondants

Nom de la mère :		
Adresse de la mère :	# Téléphone :	
Nom du père :		
Adresse du père :	# Téléphone :	
Nom du répondant :		Type de lien :
Adresse du répondant :	# Téléphone :	

Identification du référent

Nom du référent	
Téléphone du référent	CLSC de provenance

UA3 à inscrire

Plateaux (sélectionner)	Choisissez un élément.
Date de début :	
Centre d'activités (sélectionner)	Choisissez un élément.
Date de début :	

