



3300, 100^e Avenue, Laval, Qc, H7T 0J7

Téléphone : 450-634-2256 (BCLM)

Télécopieur : 450-903-0788

www.bclmedical.ca

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

RAMQ : _____ Expiration : _____

N° de téléphone (maison) : _____

N° de téléphone (travail ou cellulaire) : _____

DEMANDE DE CONSULTATION

Hémato-oncologie adulte

Gastro-entérologie

Endocrinologie

Justifications/Spécifications : _____

MD Requérant

Nom du médecin : _____ Signature : _____

N° de permis : _____ Date de la demande : _____

À l'usage de BCL seulement

PRIORITÉ A

PRIORITÉ B

PRIORITÉ C

PRIORITÉ D

PRIORITÉ E