

Le Royal respecte les lois de l'Ontario sur la protection de la vie privée et protège donc votre confidentialité et votre vie privée ainsi que vos renseignements personnels. Nous veillerons à assurer la confidentialité de tous les renseignements que vous nous fournissez ou qui sont recueillis à votre sujet au cours de votre séjour aux SSRO. Les SSRO doivent obtenir votre consentement pour accéder à vos dossiers précédents d'hôpitaux ou d'organismes de santé mentale, afin de vous fournir des soins de la plus grande qualité possible.

Je soussigné(e), _____, confirme que je comprends mes droits relatifs à l'énoncé ci-dessus. Par conséquent, je comprends que j'ai le droit d'accepter ou de refuser l'autorisation de divulgation suivante.

VEUILLEZ COCHER UNE SEULE CASE

Acceptez-vous la divulgation de vos dossiers précédents d'hôpitaux/organismes de santé mentale? Oui Non

J'accepte d'être aiguillé(e) vers le Royal pour obtenir des services. Oui Non

Je signe mon nom ci-dessous pour confirmer que j'ai lu l'énoncé ci-haut, ou que quelqu'un me l'a lu, et que j'ai pu en parler avec un membre du personnel.

Nom : _____

Signature : _____ Date : JJ / MM / AAAA

Employé témoin :

Nom : _____

Signature : _____ Date JJ / MM / AAAA