

B -

Terrebonne, le 9 septembre 2016

Monsieur

Objet : Validation de votre demande de service médical spécialisé - Avis

Spécialité : Urologie
Installation: Hôpital Pierre-Le Gardeur
Numéro de carte d'hôpital

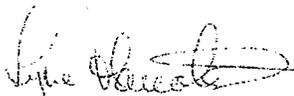
Monsieur,

Votre dossier indique que vous êtes inscrite sur la liste d'attente pour l'obtention du service médical spécialisé mentionné ci-dessus.

Pour conserver votre nom sur la liste d'attente, nous vous prions de communiquer avec nous au 450 470-2640 d'ici le 23 septembre 2016. Veuillez s.v.p. laisser un message en précisant votre nom, votre numéro de carte d'hôpital, votre numéro de téléphone ainsi que votre décision de maintenir ou de retirer votre nom de la liste d'attente du service médical spécialisé.

Le 23 septembre 2016, si nous n'avons pas reçu de message de votre part, nous serons dans l'obligation de retirer votre nom de la liste d'attente. Dans ce cas, votre médecin traitant en sera informé. Si votre état de santé requiert toujours une consultation pour ce service spécialisé, vous devrez revoir votre médecin pour une réévaluation de votre condition. Ce dernier devra alors nous acheminer une nouvelle demande incluant l'ensemble des informations requises à jour. Votre délai d'attente commencera à la réception de cette nouvelle demande.

Dans l'attente d'une réponse de votre part, nous vous prions d'agréer, Monsieur, nos salutations distinguées.



Lyne Marcotte
Coordonnatrice des services ambulatoires et médecines spécialisées