

FORMULE 17

**DEMANDE D'ENQUÊTE SUR LA DIVULGATION DE
TOUT OU PARTIE D'UN DOSSIER CLINIQUE
(Loi sur la santé mentale, L.R.N.-B. de 1973,
chap.M-10, para.16.1(3))**

Destinataire: Le président de la commission de recours

Attendu que _____ de _____
(nom de la personne) (adresse)

a demandé à examiner son dossier clinique à _____,
(nom de l'établissement psychiatrique)

je soussigné(e) _____, administrateur de l'établissement
(nom de l'administrateur)

psychiatrique, demande à la commission de recours de mener une enquête afin de déterminer si la divulgation de tout ou partie du dossier clinique peut vraisemblablement causer un tort sérieux au traitement ou au rétablissement de la personne alors qu'elle est malade ou causer vraisemblablement un tort physique ou psychologique sérieux à une autre personne.

Fait le _____ 20 _____.

Signature de l'administrateur

REMARQUE: La présente demande doit s'effectuer dans les sept jours de la demande d'examen du dossier clinique.