FORMULAIRE DE DEMANDE DE LEVÉE D'UNE LIMITATION DU DROIT D'EXERCICE



Règlement sur les activités de formation continue des infirmières et infirmiers auxiliaires

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE REMPLIS POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX Prénom: Nom: Courriel: Numéro de permis : Adresse (n° de rue, app.): Ville: Code postal: Téléphone (domicile) : Téléphone (autre): Les programmes prévus aux annexes I et II du Règlement sur les activités de formation continue des infirmières et infirmiers auxiliaires vise à donner aux membres les connaissances théoriques et pratiques nécessaires à l'exercice des activités professionnelles autorisées par le Code des professions, consistant à introduire un instrument dans une veine périphérique à des fins de prélèvement, à administrer des vaccins et à installer un tube nasogastrique. Tel que le prévoit l'article 9 dudit Règlement, le membre qui a fait défaut de remplir les obligations de formations prévues au Règlement et dont le droit de pratique pour les activités décrites ci-dessous a été limité peut demander la levée de la limitation au Comité exécutif. Pour ce faire, il devra fournir la preuve qu'il a complété avec succès les formations prévues au Règlement ou des formations dont le contenu sera jugé Toute demande de levée de la limitation doit être accompagnée de pièces justificatives (bulletin, relevé de notes, attestation, etc.). Activité(s) pour laquelle ou lesquelles la demande de levée d'une limitation du droit Pièce(s) justificative(s) jointe(s): d'exercice est soumise : Prélèvement de sang par ponction veineuse Administration de vaccins Installation du tube nasogastrique Date (AAAA/MM/JJ): Signature

J'atteste la véracité de tous les renseignements et documents fournis pour cette demande.

Veuillez retourner ce document dûment rempli et signé, accompagné des documents relatifs à votre demande de levée d'une limitation du droit d'exercice à : formationcontinueobligatoire@oiiaq.org

