

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT RELATIF À L'EXERCICE ILLÉGAL OU À L'USURPATION DE TITRE



Ordre des infirmières
et infirmiers auxiliaires
du Québec

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Veuillez utiliser ce formulaire pour signaler au bureau du syndic une information relative à l'exercice illégal de la profession ou à l'usurpation du titre d'infirmière et infirmier auxiliaire.

DEUX FAÇONS DE COMPLÉTER CE FORMULAIRE :

1. À l'ordinateur

Enregistrez d'abord le formulaire sur votre poste de travail, remplissez-le à l'écran et envoyez-le par courriel à :
bureau.enqueteur@oiiq.org

2. Par la poste/télécopieur

Imprimez et remplissez à la main en lettres moulées pour l'acheminer par la poste ou par télécopieur.

Les coordonnées suivantes nous permettront d'entrer en contact avec vous.

PERSONNE QUI FAIT LE SIGNALEMENT

Nom

Prénom

Titre

N° de permis si vous êtes membre de l'OIIAQ

Adresse où vous désirez recevoir toute correspondance du syndic et enquêteur

Ville

Code postal

Téléphone

Téléphone (Travail) poste

Courriel

PERSONNE VISÉE PAR VOTRE SIGNALEMENT

Nom

Prénom

N° de permis de l'OIIAQ (si applicable)

Adresse (n° rue, app.)

Ville

Code postal

Téléphone

Courriel

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES DU QUÉBEC

BUREAU DU SYNDIC

3400, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1115

Montréal (Québec) H3Z 3B8

oiiq.org

@ : bureau.enqueteur@oiiq.org

☎ : 514 282-9511, poste 239

☎ : 514 419-9521

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT RELATIF À L'EXERCICE ILLÉGAL OU À L'USURPATION DE TITRE



Ordre des infirmières
et infirmiers auxiliaires
du Québec

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

PRÉCISION SUPPLÉMENTAIRE

La personne visée est-elle au courant du signalement que vous faites à l'OIIAQ? Oui Non

IDENTIFICATION DES TÉMOINS

Nom	Prénom	Téléphone (travail)	Téléphone (autre)

IDENTIFICATION DU LIEU OÙ SE SONT DÉROULÉS LES ÉVÉNEMENTS

Lieu

Adresse (n° rue, app.)

Ville

Code postal

Téléphone (Travail) poste

Courriel

ÉVÉNEMENTS JUSTIFIANT VOTRE SIGNALEMENT

Veuillez décrire, par ordre chronologique, les événements motivant votre signalement en indiquant si possible :

- les dates
- les lieux
- une description des événements
- les démarches entreprises relativement à ces événements.

Si vous disposez de documents pertinents, veuillez en annexer une copie à votre envoi.

Il est important de conserver les originaux de tous vos documents.

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES DU QUÉBEC

BUREAU DU SYNDIC

3400, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1115

Montréal (Québec) H3Z 3B8

oiiq.org

@ : bureau.enqueteur@oiiq.org

☎ : 514 282-9511, poste 239

☎ : 514 419-9521

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT RELATIF À L'EXERCICE ILLÉGAL OU À L'USURPATION DE TITRE



Ordre des infirmières
et infirmiers auxiliaires
du Québec

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Résumé des événements

(Au besoin, ajouter des feuilles supplémentaires)

Signature (obligatoire)

Date (AAAA/MM/JJ)

IMPORTANT

Enregistrez d'abord le formulaire sur votre poste de travail, remplissez-le à l'écran et envoyez-le par courriel en cliquant sur le bouton ici à droite. Dans le cas où cela ne fonctionnerait pas, vous pouvez aussi enregistrer le formulaire sur votre poste de travail et nous l'envoyer par courriel à l'adresse : bureau.enqueteur@oiiq.org

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES DU QUÉBEC

BUREAU DU SYNDIC

3400, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1115

Montréal (Québec) H3Z 3B8

oiiq.org

@ : bureau.enqueteur@oiiq.org

☎ : 514 282-9511, poste 239

☎ : 514 419-9521