

Avant de faire une demande veuillez consulter les productions de l'équipe surveillance & vigie disponibles sur le site <https://ciusssmcq.ca/a-propos-de-nous/documentation/portrait-de-la-population/>

Merci d'acheminer le formulaire dûment complété par courriel à l'adresse suivante: [04Surveillance@ssss.gouv.qc.ca](mailto:04Surveillance@ssss.gouv.qc.ca)

Les champs suivis d'un \* sont obligatoires

## 1. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA DEMANDE

Date de la demande \* :

Demandeur \* (nom, prénom) :

Courriel:

Téléphone:

Personne-ressource si autre que demandeur (nom, prénom):

Courriel:

Téléphone:

Secteur d'appartenance \* :

Si autre, préciser:

Mode de communication \* :

Téléphone

Courriel:

Teams

## 2. CONTEXTE & PROBLÉMATIQUE ASSOCIÉS À LA DEMANDE

Description de la demande \*:

Échelle territoriale désirée \*:

Région sociosanitaire : **Mauricie-et-Centre-du-Québec**

Réseau local de service (RLS) :

Centre local de services communautaires (CLSC) :

Autre, préciser :

Échéancier souhaité pour le livrable \* (réévalué selon la capacité de l'équipe) :

Information complémentaire :

## 3. SUIVI DE LA DEMANDE (SECTION RÉSERVÉE AUX PROFESSIONNELS SURVEILLANCE ET VIGIE)

Date de réponse au demandeur :

**Acceptation** (Par exemple : Préciser le responsable, si l'échéance ou le type de livrable est à négocier, etc.) :

**Refus** (Par exemple : Préciser l'orientation et les critères la motivant ou la référence à une autre équipe, direction, etc.) :