

# Formulaire de rapport médical

## Directives (faire des photocopies au besoin)

1. Veuillez dactylographier ou écrire lisiblement en lettres moulées.
2. Si l'élève a besoin de soins médicaux pendant une longue période, un formulaire dûment rempli devra être envoyé à AFS Interculture Canada immédiatement après chaque traitement.
3. Tous les autres rapports doivent être envoyés dans les plus brefs délais afin d'éviter tout retard dans le règlement.

## À faire remplir par le médecin :

1. Nom du patient :
2. Pays d'origine :
3. Diagnostic :
4. Date de l'accident ou dates du début et de la fin de la maladie :  
Début : \_\_\_\_\_ Fin : \_\_\_\_\_
5. Brève description des soins dispensés (consultation, examen physique et test de laboratoire, médicaments prescrits, etc.).  
\*Veuillez inclure une copie des rapports en question.
6. Date(s) des traitements :
7. Signature du médecin traitant :
8. Date :

Faites parvenir ce formulaire à : AFS Interculture Canada  
1425, René-Lévesque Ouest, bureau 1100  
Montréal (QC) H3G 1T7

N'oubliez pas d'inclure toutes les factures et d'indiquer pour chaque facture à qui le paiement doit être fait : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_