

Identification

Nom _____

Prénom _____

Sexe : M F

État civil _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone au domicile _____

Autre n° de téléphone _____

ATS/ATME _____

Courriel _____

Date de naissance _____

N° assurance maladie _____

Date d'expiration _____

Nom du père _____

Nom de la mère _____

Conjoint / conjointe _____

Occupation _____

Responsabilité de paiement :

CSST SAAQ Autre _____

Motif de la demande

Médecin traitant _____

Diagnostic _____

Date de l'événement _____

Antécédents périnataux ou médicaux _____

Objectifs de réadaptation _____

Allergies _____

La personne est-elle informée de la demande?

Oui Non

Personnes ressources

Personne significative _____

Lien _____

Téléphone _____

Courriel _____

Personne significative _____

Lien _____

Téléphone _____

Courriel _____

Famille d'accueil

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Référent

Nom _____

Occupation _____

Téléphone _____

Établissement _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Signature _____

Date de la demande _____

Déficiência motrice – Adultes et aînésDemande pour : Services internes Services externes

Pronostic de réadaptation :

Documents requis :

- Résumé de dossier médical
- Rapport de consultation et d'évaluation
- Résumé de dossier de réadaptation, s'il y a lieu
- Résumé de l'histoire sociale
- Rapports d'examen pertinents (labo, radiographie, etc.)

Service de l'AEO
525, boulevard Wilfrid-Hamel
Québec (Québec) G1M 2S8

Téléphone : 418 529-9141
poste 3719
ATS/ATME : 418 649-3733
Télécopieur : 418 649-3703

Déficiência motrice et du langage – Enfants et adolescents

Profil fonctionnel actuel (niveau d'autonomie, jeux, intérêts, etc.) :

Fréquentation d'un milieu de garde :

Scolarisation :

Inscription à d'autres organismes (CLSC, association, etc.) :

Situation sociale :

Remarque :

Documents requis :

- Rapport de consultation médicale
- Rapports d'évaluation pertinents à la demande
- Résumé de dossier de réadaptation, s'il y a lieu

Service de l'AEO
2975, chemin Saint-Louis
Québec (Québec) G1W 1P9

Téléphone : 418 529-9141
poste 4393

Télécopieur : 418 653-2794

Déficiência auditive**Document requis :**

- Rapport d'audiologie, moins de 1 an

Enfants et adolescents

Service de l'AEO
2975, chemin Saint-Louis
Québec (Québec) G1W 1P9

Téléphone : 418 529-9141 poste 4393

Télécopieur : 418 653-2794

Adultes et aînés

Service de l'AEO
525, boulevard Wilfrid-Hamel
Québec (Québec) G1M 2S8

Téléphone : 418 529-9141 poste 2210
ATS/ATME : 418 649-3733

Télécopieur : (418) 649-3703

Déficiência visuelle – Tous âges**Document requis :**

- Rapport sur l'état oculo-visuel, moins de 1 an, formulaire no 392-04
- [www.irdpq.qc.ca / formulaires](http://www.irdpq.qc.ca/formulaires)

Service de l'AEO
525, boulevard Wilfrid-Hamel
Québec (Québec) G1M 2S8

Téléphone : 418 529-9141 poste 2210
ATS/ATME : 418 649-3733

Télécopieur : (418) 649-3703

Surdicécité – Tous âges**Documents requis :**

- Rapport d'audiologie récent
- Rapport sur l'état oculo-visuel, moins de 1 an, formulaire no 392-04

[www.irdpq.qc.ca / formulaires](http://www.irdpq.qc.ca/formulaires)

Service de l'AEO
525, boulevard Wilfrid-Hamel
Québec (Québec) G1M 2S8

Téléphone : 418 529-9141 poste 2210
ATS/ATME : 418 649-3733

Télécopieur : (418) 649-3703