

Demande d'expertise en PCI

Numéro projet :		Date :	
Nom du projet :			
Site :			
Service touché :			

Description des travaux

- ☐ Nouvelle construction
- ☐ Maintien actifs (ex. : installations existantes qui sont réparées ou rénovées rénovation)
- ☐ Rénovation fonctionnelle (ex. : réaménagement de type urgence Chauveau)

Étapes du projet

- ☐ Planification
- ☐ Conception
- ☐ Plans et devis
- ☐ Démarrage du chantier
- ☐ Chantier en cours

Priorisation des demandes (cocher le délai de réponse attendu du Service PCI)

- ☐ Urgent (Moins de 24 heures) ☐ Semi-urgent (48 heures à 6 jours) ☐ Non-urgent (7 jours et plus)

Date de début prévue:

Durée du projet prévue:

Documents requis

Une fois le formulaire complété :

- Joindre tous les documents pertinents disponibles (ex. plans, esquisses)

☐ Documents non disponibles
- Acheminer au Service de prévention et contrôle des infections à l'adresse courriel suivante :
pci.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca

Complété par

Chargé de projet :

Numéro de cellulaire :