

RENCONTRES PÉRINATALES AU CLSC

PERINATAL SESSIONS AT THE CLSC

Pour toute rencontres périnatales dans l'un de nos CLSC, il suffit de télécharger ce formulaire, de le compléter et de le retourner par courriel. SVP envoyez le formulaire à l'adresse courriel concernée :
For any perinatal sessions at one of our CLSC, simply download the form, complete it and return it by email. Please send it to the appropriate email address:

CLSC Dorval-Lachine ou/or CLSC LaSalle : coursprenataux.dll@ssss.gouv.qc.ca

CLSC Lac-St-Louis ou/or CLSC Pierrefonds : coursprenataux.odi@ssss.gouv.qc.ca

Nom, prénom : <i>Full name:</i>	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : <i>Date of birth (YYYY-MM-DD):</i>	
Numéro de RAMQ <i>RAMQ Number</i>	
Nom de l'accompagnateur(trice) : <i>Name of companion:</i>	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : <i>Date of birth (YYYY-MM-DD):</i>	
Date prévue d'accouchement (AAAA-MM-JJ) : <i>Due date (YYYY-MM-DD):</i>	
Adresse : <i>Address:</i>	
Ville : <i>City:</i>	
Code postal : <i>Postal code:</i>	
Courriel : <i>Email:</i>	
Courriel de l'accompagnateur(trice) : <i>Email of companion:</i>	
Numéro de téléphone : <i>Phone number:</i>	
Préférence : <i>Preference:</i>	☐ Session en français ☐ Session in English ☐ Aucune préférence, à l'aise dans les deux langues <i>No preference, comfortable with both languages</i>