Modèle no 14

Avis au personnel chargé de l’accès d’un changement au champ d’exercice émis par un spécialiste

AVIS

Le présent avis a pour but d’informer que le spécialiste nommé ci-dessous a modifié son champ d’exercice comme suit :

* Le spécialiste accepte les aiguillages pour les problèmes principaux / parties du corps suivants :

 Poignet/main

 Coude

 Hanche

 Genou

 Épaule

 Colonne vertébrale

 Cheville

 Pied

 Jambe

* Date d'entrée en vigueur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du spécialiste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demande présentée par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_

Veuillez envoyer ce changement à l’adresse Orientationelectronique@gnb.ca.RAPPEL : N’INCLUEZ aucun renseignement personnel sur la santé dans votre communication électronique.