

ANCIENS COMBATTANTS CANADA CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION

Afin de planifier la facturation directe, Anciens Combattants Canada exige que Vitalicann (1000451353 Ontario Inc.) fournisse certains renseignements, et nous avons besoin de votre permission pour ce faire.

Je, _____ (nom complet) _____ autorise Vitalicann à communiquer de l'information à Anciens Combattants Canada.

Veillez sélectionner l'une des deux options ci-dessous :

Choisissez l'option 1 si vous remplissez le présent formulaire en votre propre nom.

Choisissez l'option 2 si vous êtes responsable de la demande d'une personne obtenant du cannabis médical.

- ☐ 1. Les renseignements personnels sur ma santé, soit des renseignements sur la dose de cannabis à des fins médicales, le problème de santé précis pour lequel le cannabis médical est consommé, et toute autre information requise pour confirmer mon admissibilité à la couverture.
- ☐ 2. Les renseignements personnels sur la santé de (nom de la personne titulaire de la demande) soit des renseignements sur la dose de cannabis à des fins médicales, le problème de santé précis pour lequel le cannabis médical est consommé, et toute autre information requise pour confirmer l'admissibilité à la couverture.

Si vous avez choisi l'option 2 ci-dessus, veuillez prendre connaissance de ce qui suit et cocher les cases adjacentes.

- ☐ Je déclare et garantis que je réponds à toutes les exigences pour agir à titre de mandataire pour (nom de la personne titulaire de la demande) en vertu des lois applicables.
- ☐ Je comprends pourquoi ces renseignements personnels sur la santé doivent être communiqués à Anciens Combattants Canada.

Vos renseignements :

Signature _____ Nom _____ (en caractères d'imprimerie) _____
Téléphone _____ Télécopieur _____ Courriel _____

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ : Cette feuille d'envoi par télécopieur et les documents qui l'accompagnent peuvent comprendre des renseignements confidentiels protégés par le privilège juridique appartenant à l'expéditeur. Les renseignements doivent uniquement être utilisés par la personne ou l'entité nommée ci-dessus comme destinataire. Si vous n'êtes pas le destinataire visé, nous vous informons par les présentes qu'il est strictement interdit de communiquer, de copier ou de diffuser le contenu de ce document transmis par télécopieur, ou de prendre des mesures sur la foi ou au sujet de ce contenu. Si vous avez reçu ce document par erreur, veuillez nous en aviser immédiatement par téléphone pour que nous puissions planifier le renvoi des documents d'origine.