



## Demande adressée au Comité d'éthique clinique

---

### Votre demande provient de :

- Quel centre de santé \_\_\_\_\_
- Quel service ou programme \_\_\_\_\_

**Aucune demande adressée au comité ne devra contenir des données nominatives.**

### 1. Résumez dans vos mots la situation problématique :

---

---

---

---

---

### 2. Décrivez le dilemme rencontré dans la situation problématique :

---

---

---

---

---

### 3. Décrivez l'intervention effectuée jusqu'à maintenant :

---

---

4. Avez-vous utilisé l'outil « Prendre des décisions avec intégrité »?

Oui ☐

Non ☐

Formulez la question à soumettre au comité d'éthique clinique (vos attentes et délai de réponse souhaité) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**N.B.** Un sondage de satisfaction sur le soutien apporté par le Comité d'éthique clinique vous sera acheminé avec l'avis écrit, désirez-vous recevoir une version : ☐ Papier ou ☐ Électronique

**Lorsque complété, veuillez retourner le formulaire au Comité d'éthique clinique  
à l'attention de la Direction générale - Qualité, performance, évaluation, éthique, soutien et administration  
au centre administratif dans une enveloppe cachetée avec la mention confidentielle.**