

Procédure d'impression des formulaires AMM

(1) À la fin du formulaire, cliquez sur le bouton soumettre

(2) Une nouvelle fenêtre apparaîtra, cochez « Oui »

Transmettre la déclaration

Moi, **test Test**, je certifie que j'ai personnellement complété ce formulaire de déclaration relatif à l'aide médicale à mourir. *

Oui **2**

Avez-vous rempli le certificat de décès? Oui Non

Veillez indiquer la date du décès Ne sais pas

Espace réservé pour toute information complémentaire pertinente

test

Soumettre **1**

Une nouvelle fenêtre apparaîtra

(1) Cliquez sur « Envoyer à MSSS (Santé Canada) »

Transmettre la déclaration

Moi, **test Test**, je certifie que j'ai personnellement complété ce formulaire de déclaration relatif à l'aide médicale à mourir. *

Oui

En cliquant sur le bouton suivant, votre demande sera acheminée électroniquement au MSSS/Santé Canada.

1 Envoyer à MSSS (Santé Canada)

test

Une nouvelle fenêtre apparaîtra

(1) Placez votre souris en haut du document à droite, cliquez sur l'icône de l'imprimante.

(2) Transmettez le document imprimé aux archives de l'établissement actuel du patient.

