



## POLITIQUE D'ANNULATION D'UN RENDEZ-VOUS

**En cas d'impossibilité à vous présenter à un rendez-vous, vous devez annuler en ligne ou en nous appelant au moins 24 heures avant la date de votre rendez-vous.**

Puisque votre thérapeute est payé à l'acte, il est non rémunéré lors d'une absence. Ainsi, ce délai nous donne l'opportunité d'offrir cette plage horaire à un autre patient.

**Si une absence non motivée survient, ou si le rendez-vous n'a pas été annulé dans les temps requis, 30 % des charges du traitement vous seront facturées.**

J'ai lu et j'accepte la politique d'annulation du Centre TMO.

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

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, donne l'autorisation à tous les thérapeutes pratiquant au Centre TMO : Physiothérapie–Ostéopathie–Massothérapie ainsi qu'à mes médecins traitants, d'accéder aux renseignements et aux documents contenus dans mon dossier du Centre TMO. Le partage de ces informations se feront lorsque pertinent et nécessaire pour permettre aux professionnels de la santé de me prodiguer les soins et suivis requis par mon état de santé et mieux être.

Le présent consentement est valide tant et aussi longtemps que j'aurai recours aux services du Centre TMO. Je comprends également que je ne suis pas obligé(e) de donner ce consentement et que je peux le retirer par écrit en tout ou en partie, et ce, en tout temps. Je reconnais avoir lu et compris l'information présentée dans ce formulaire et avoir obtenu, le cas échéant, les explications nécessaires à sa compréhension.

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