

## AUTORISATION

**DESTINATAIRE :** Office de réglementation des maisons de retraite  
55, rue York, bureau 700  
Toronto (Ontario) M5J 1R7

**OBJET :** Plainte auprès de l'Office de réglementation des maisons de retraite

Je soussigné-e, \_\_\_\_\_, autorise par la présente \_\_\_\_\_  
*[Nom de la résidente ou du résident]* *[Nom de la personne autorisée]*

à communiquer en mon nom avec l'Office de réglementation des maisons de retraite au sujet d'une

plainte contre \_\_\_\_\_  
*[Nom de la maison de retraite]*

concernant \_\_\_\_\_  
*[Objet de la plainte]*

Je consens à ce que l'Office de réglementation des maisons de retraite communique mes  
renseignements personnels et mes renseignements personnels sur la santé à \_\_aux fins du traitement  
*[Nom de la personne autorisée]*

d'une plainte en vertu de la *Loi de 2010 sur les maisons de retraite*. J'ai conscience que je peux à tout  
moment retirer ce consentement en communiquant avec l'Office de réglementation des maisons de  
retraite.

Je confirme que la présente autorisation m'a été lue dans une langue que je comprends. Un  
exemplaire photocopié ou télécopié sera tout aussi recevable et exécutoire que l'original.

Rédigée le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_ dans la province de  
l'Ontario.

*[Jour]*

*[Mois]*

*[Année]*

*[Ville]*

\_\_\_\_\_  
**Signature du témoin**

\_\_\_\_\_  
**Signature de la résidente ou du résident**

**Nom du témoin en lettres moulées** \_\_\_\_\_

**Adresse du témoin en lettres moulées** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_