

## Annexe XIII : Formulaire de candidature pour devenir un médecin désigné

Formulaire de candidature aux fins de devenir un médecin désigné				
<b>Renseignements sur vous</b>				
Nom : _____				
Prénom : _____				
Omnipraticien	( )	Spécialiste	( )	Préciser : _____
Exercice individuel	( )	Exercice en groupe	( )	_____
Numéro d'inscription comme médecin : _____				
École de médecine : _____				
Êtes-vous entièrement en règle avec l'organisme de délivrance de permis d'exercice dont vous relevez?				
				Oui ( ) Non ( )
Avez-vous fait l'objet de mesures disciplinaires au cours de la dernière année?				
				Oui ( ) Non ( )
Avez-vous une assurance indemnité professionnelle?				
				Oui ( ) Non ( )
<i>(Veillez fournir des copies de votre permis d'exercice et de votre police d'assurance)</i>				
<b>Compétences linguistiques</b>				
<i>* Consultez les définitions des différents niveaux de compétence fournies à la fin de ce formulaire</i>				
<b>Niveau</b>	<b>Nul</b>	<b>Faible</b>	<b>Bon</b>	<b>Excellent</b>
<b>Anglais</b>				
Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Niveau	Nul	Faible	Bon	Excellent
<b>Français</b>				
Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Autre</b>				
Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Renseignements sur votre cabinet

Combien de patients recevez-vous par semaine actuellement?

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### Renseignements sur votre clinique

Accessibilité : Voiture ( ) Autibus ( ) Taxi ( ) Handicapés ( )

Heures d'ouverture :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	
Ouvre à								
Dîner								
Ferme à								

Accès à un ordinateur? Oui ( ) Non ( )

Accès à Internet? Oui ( ) Non ( )

Infirmier(ère)s/ employé(e)s : Oui ( ) Non ( )

#### Renseignement sur le ou les laboratoires de pathologie utilisés

Sur place ( ) 5 min. de marche ( ) Service le même jour ( ) Transport requis ( )

Nom du labo : \_\_\_\_\_

Nom du gestionnaire : \_\_\_\_\_

Adresse du labo : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Avez-vous visité personnellement ce labo. de pathologie? Oui ( ) Non ( )

Nom de l'organisme d'accréditation du laboratoire de pathologie : (veuillez joindre une copie de l'accréditation)		
<i>(Veuillez copier cette section et répéter l'information pour chaque laboratoire utilisé)</i>		
<b>Renseignements sur le ou les centres de radiologie utilisés</b>		
Sur place ( )    5 min. de marche ( )    Service le même jour ( )    Transport requis ( )		
Nom du centre : _____ Nom du gestionnaire : _____ Adresse du centre : _____ Téléphone : _____    Fax : _____		
Avez-vous visité personnellement ce centre de radiologie?    Oui ( )    Non ( )		
Nom de l'organisme d'accréditation du centre de radiologie : (veuillez joindre une copie de l'accréditation)		
<i>(Veuillez copier cette section et répéter l'information pour chaque centre utilisé)</i>		
<b>Renseignements sur les services de consultants auxquels vous avez accès</b>		
Avez-vous accès aux services suivants? (cochez tout ce qui s'applique)		
Pneumologie ( )	Pédiatrie ( )	Oncologie ( )
Maladies infectieuses ( )	Cardiologie ( )	Psychologie ( )
Néphrologie ( )	Gynécologie ( )	Neurologie ( )
Psychiatrie ( )	Chirurgie générale ( )	Oto-rhino-lar. ( )
<b>Renseignements sur les tests de dépistage du VIH et de la tuberculose</b>		
Offrez-vous un counselling préalable et ultérieur au test de dépistage du VIH?		Oui ( )    Non ( )
Environ combien de résultats positifs pour le VIH avez-vous obtenus au cours de la dernière année?		_____
Environ combien de résultats positifs pour la tuberculose avez-vous obtenus au cours de la dernière année?		_____

Par la présente, j'atteste que l'information ci-dessus est exacte au meilleur de ma connaissance.

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

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

Signature

### Lecture

#### Nul

Vous ne disposez pas des connaissances ou des aptitudes linguistiques nécessaires pour lire dans cette langue.

#### Faible

Vous arrivez à comprendre des textes sur des sujets limités, à comprendre des textes très simples, à saisir l'idée principale de textes portant sur des sujets qui vous sont familiers et à lire et comprendre des données élémentaires comme des dates, des nombres et des noms de lieux.

#### Bon

Vous arrivez à comprendre la plupart des textes descriptifs ou factuels sur des sujets liés à votre travail, à saisir l'idée principale de la plupart des documents, à localiser des détails précis et à distinguer les idées secondaires des idées principales.

#### Excellent

Vous arrivez à comprendre des textes sur une grande variété de sujets, à comprendre la plupart des détails complexes, des inférences et des subtilités et à bien comprendre des textes spécialisés ou portant sur des sujets qui vous sont moins familiers.

### Écriture

#### Nul

Vous ne disposez pas des connaissances ou des aptitudes linguistiques nécessaires pour écrire dans cette langue.

#### Faible

Vous arrivez à écrire des éléments d'information très limités et à écrire des mots isolés, des phrases, des énoncés simples ou des questions sur des sujets qui vous sont très familiers en utilisant des mots désignant le temps, le lieu ou la personne.

#### Bon

Vous arrivez à rédiger de courts textes descriptifs ou factuels et à écrire avec une maîtrise suffisante de la grammaire et du vocabulaire pour transmettre de l'information explicite sur des sujets liés à votre travail.

#### Excellent

Vous arrivez à rédiger des explications ou des descriptions dans diverses situations formelles et informelles liées à votre travail, à rédiger des textes dans lesquels les idées sont présentées de façon cohérente, à rédiger des textes dont le vocabulaire, la grammaire et l'orthographe sont en général appropriés et qui requièrent peu de corrections.

## Oral

### Nul

Vous ne disposez pas des connaissances ou des aptitudes linguistiques nécessaires pour communiquer oralement dans cette langue.

### Faible

Vous arrivez à discuter de sujets très limités et à prononcer des mots isolés, des phrases, des énoncés simples ou des questions sur des sujets qui vous sont très familiers en utilisant des mots désignant le temps, le lieu ou la personne.

### Bon

Vous arrivez à entretenir une communication élémentaire par des explications ou des descriptions sur des sujets liés à votre travail. Votre vocabulaire est suffisant pour que vous arriviez à vous débrouiller sur des sujets simples liés à votre travail. Vous arrivez à fournir des détails appropriés et à tenir des conversations de base.

### Excellent

Vous arrivez à communiquer oralement sans difficultés importantes. Votre vocabulaire vous permet d'entretenir des conversations sur des sujets variés, de décrire des événements et de fournir des détails plus complexes sur les événements. Vous arrivez aussi à comprendre ce qu'on vous dit et de répondre sans trop de difficultés et sans délai important.