

ANNEXE 1

Le présent document constitue le certificat médical officiel accepté par le Centre des services aux étudiants de l'École de gestion Telfer pour tout étudiant ayant consulté un médecin à une clinique autre que le Service de santé de l'Université d'Ottawa pour la demande de toute exemption ou mesure de soutien scolaire pour des raisons médicales. Il faut fournir le certificat rempli comme document justificatif pour avoir des mesures de soutien scolaire.

Les champs suivants doivent être remplis par le/la médecin.

Prénom et nom du patient (lettres moulées) :	Date de naissance :
Nom du/de la médecin (lettres moulées) :	Tampon officiel du/de la médecin avec son adresse et ses coordonnées :
Date et heure de la visite :	

Section A : En remplissant la section A (1) ou A (2), je confirme que j'ai examiné le/la patient(e) pendant qu'il/elle était malade ou blessé(e) et que, selon mon opinion médicale, l'état de santé du/de la patient(e) est assez grave pour l'empêcher d'assister aux cours ou de faire des travaux scolaires.	
A (1) Maladie ponctuelle : S'il s'agit d'une maladie ponctuelle, veuillez fournir les renseignements ci-dessous : Date de l'apparition de la maladie : _____ Date prévue de rétablissement : _____	A (2) Maladie chronique ou de longue durée : S'il s'agit d'une maladie chronique ou de longue durée, veuillez fournir les renseignements ci-dessous : Date de début de l'épisode actuel : _____ Date prévue de rétablissement : _____ J'estime que le/la patient(e) pourra retourner aux études dès : _____
Section B : Je ne peux confirmer la maladie ou un niveau précis d'incapacité.	
<input type="checkbox"/> Selon mon opinion médicale, l'état de santé du/de la patient(e) n'est pas assez grave pour l'empêcher d'assumer ses responsabilités scolaires.	
Section C : Autres renseignements importants	
Signature du/de la médecin :	Date :