Ontario

Ministry of Health | Ministère de la Santé

Primary Care: Time and Location of After Hours Services
Soins primaires : Horaire et emplacement des services dispensés après les heures ouvrables

Please fax or mail the completed form to your designated ministry staff contact person
Veuillez envoyer la formule dûment remplie par télécopieur ou par la poste à la personne-ressource désignée au ministère.

Ministry Contact Information / Renseignements sur la personne-ressource au ministère	**Group Information / Renseignements sur le cabinet collectif**
Name of Contact Person / Nom de la personne-ressource	Name of Group / Nom du cabinet collectif
Fax No. / N^0 de téléc.	Group Registration Number / Numéro d'inscription du cabinet collectif
Date Faxed *(yyyy / mm / dd)* / Date de la télécopie *(aaaa / mm / jj)*	Fax No. / N^0 de téléc.

Location Address / Adresse	Telephone No. N^0 de téléphone	Monday lundi	Tuesday mardi	Wednesday mercredi	Thursday jeudi	Friday vendredi	Saturday samedi	Sunday dimanche
Example: 123 Main Street, Anywhere city ON M5S 2A1 *Exemple : 123, rue principale, Grandville ON M5S 2A1*	*(123) 456-7890*	*1700 - 2000* *17 h - 20 h*	*1700 - 2000* *17 h - 20 h*	*1830 - 2130* *18 h 30 - 21 h 30*	*1700 - 2000* *17 h - 20 h*	*Closed* *Fermé*	*1300 - 1800* *13 h -18 h*	*Closed* *Fermé*

In accordance with the agreement, we are notifying our patients about our after hours services in the following manner; *(e.g. posting of after hours schedule in waiting room)*
Conformément à l'entente conclue, nos patients sont informés des services que nous dispensons après les heures ouvrables de la façon suivante : *(p. ex., affichage de l'horaire dans la salle d'attente)*

Print Name of Designated Contact Physician Nom du médecin-ressource désigné (en lettres moulées)	Signature of Designated Contact Physician / Signature du médecin-ressource désigné	Date

© King's Printer for Ontario, 2022 / © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2022