## Recommandations à joindre à la classification

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usager :** |  | **No de dossier :** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification de l’intervenant** | | |
| Nom : |  | | | Fonction : |  | | |
| Courriel : |  | | | | | | |
| Téléphone : | |  | | | | Date d’émission des recommandations : |  |
| *aaaa-mm-jj* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recommandation** | | |
| Description : | | |
|  | | |
| Valide jusqu’au : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recommandation** | | |
| Description : | | |
|  | | |
| Valide jusqu’au : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recommandation** | | |
| Description : | | |
|  | | |
| Valide jusqu’au : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recommandation** | | |
| Description : | | |
|  | | |
| Valide jusqu’au : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Recommandation** | | |
| Description : | | |
|  | | |
| Valide jusqu’au : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Signature de l’intervenant* |  | *Date (aaaa-mm-jj)* |