

LETTRÉ D'ATTESTATION
RÉFÉRENCE – EN ATTENTE D'UNE ÉVALUATION MÉDICALE
SERVICE D'ACCÈS, SASS, UNIVERSITÉ D'OTTAWA

Le Service d'accès est l'unité responsable d'évaluer et d'établir des mesures d'adaptation scolaire pour les étudiants en situation de handicap une fois qu'un diagnostic émis par un professionnel de la santé confirme un handicap, temporaire ou permanent, et lorsque la situation de handicap affecte le rendement scolaire.

L'étudiant ci-dessous demande une considération particulière de leur unité scolaire, ou faculté, en attendant une évaluation médicale.

Dans de tels cas, le Service d'accès peut fournir l'étudiant avec une Lettre de Considération qui confirme que l'étudiant nous a fourni les documents appropriés qui justifient l'attente d'une évaluation médicale.

Nous comptons sur votre coopération pour remplir ce document dans sa totalité, en incluant les dates pertinentes et le tampon officiel. Ceci est requis pour que nous puissions générer une lettre de considération.

Nota 1 : Il incombe à l'étudiant de payer les frais de préparation de ce certificat.

Nota 2 : Ce certificat est à l'usage exclusif du Service d'accès.

INFORMATION ÉTUDIANTE ET SIGNATURE

Nom : _____ Numéro étudiant : _____

Je comprends que cette Lettre d'Attestation sera remis au Service d'accès, SASS, Université d'Ottawa

Signature de l'étudiant : _____ Date : (aaaa/mm/jj) _____

SIGNATURE DU PROFESSIONNEL –
Veillez compléter toute information

Nom et titre : _____

Désignation professionnelle. Veuillez préciser : _____

(p. ex. médecin traitant, omnipraticien, psychologue, psychiatre,
autre professionnel de la santé)

Numéro de permis ou d'inscription : _____

Signature : _____

Date : (aaaa/mm/jj) _____

Veillez utiliser un
tampon officiel

ATTESTATION PROFESSIONNELLE –
VEUILLEZ COMPLÉTER TOUTE INFORMATION

Nom du patient (Prénom, Nom) _____, sous ma responsabilité, a été désigné(e) à un professionnel de la santé pour une évaluation médicale pour des préoccupations en matière de santé. Une attestation médicale devrait avoir lieu le Mois _____ Jours _____, Année _____.

Merci d'avoir pris le temps de remplir le lettre d'attestation.

Veillez retourner ce formulaire au Service d'accès : adapt@uOttawa.ca | Téléc. 613-562-5159