

**BUREAU DU SYNDIC**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUÊTE**

Une demande d'enquête peut être déposée au bureau du syndic de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec lorsque vous croyez qu'un membre a commis des infractions au *Code des professions*, au *Code de déontologie des physiothérapeutes et des thérapeutes en réadaptation physique* ou aux autres règlements de l'Ordre.

**1. IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse au travail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fonction :  physiothérapeute  thérapeute en réadaptation physique

**2. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile: \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

cellulaire : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

**3. MOTIF DE LA DEMANDE D'ENQUÊTE (expliquez, en quelques mots, les faits reprochés)**

Joindre les documents pertinents s'il y a lieu.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

