



## Demande de récupération de données CCSR

Les demandes d'extraction de données pour les résultats d'examen après la livraison des résultats de l'examen initial seront soumises à des frais administratifs.

Veuillez compléter ce qui suit:

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom à la date de l'examen: \_\_\_\_\_

Année et mois d'administration de l'examen: \_\_\_\_\_

Programme de thérapie respiratoire: \_\_\_\_\_

Site d'administration de l'examen (ville): \_\_\_\_\_

Comment voudriez-vous que les informations soient livrées?

Électroniquement **\$30 + HST = \$34.50**

Copie à une tierce partie incluant le sceau officiel de la CCSR et une copie certifiée conforme des résultats **\$50 + HST = \$57.50**

Nom du tiers: \_\_\_\_\_

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

Contact: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Ce formulaire peut être soumis:

- **électroniquement à [cbrc@cbrc.ca](mailto:cbrc@cbrc.ca) avec le transfert électronique de fonds associé.**
- **Envoi par chèque certifié ou traite bancaire à l'ordre de:**  
Canadian Board for Respiratory Care  
59 rue Canada  
Fredericton, NB  
E3A 3Z3