Université d'Ottawa
Faculté des sciences de la santé
Gestion des exigences de stage et de l'apprentissage expérientiel

uOttawa

SUIVI POUR ANTIGÈNE DE SURFACE (HBsAg) POSITIF DU VIRUS D'HÉPATITE B

Nom de famille :	**Prénom :**	
Date de naissance (aaaa/mm/jj) :	**Téléphone :**	
Courriel :	**Année d'admission :**	**Numéro étudiant :**

Programme	**Sciences infirmières**	**Sciences de la réadaptation**	**Sciences des aliments et de la nutrition**	**Sciences de l'activité physique**
	❑ Programme général (sélectionner un campus) : ❑ Ottawa ❑ Woodroffe ❑ Pembroke ❑ Passerelle ❑ Préalables universitaires ❑ Études supérieures (M.Sc.Inf.) ❑ Diplôme en SSPIIP	❑ Audiologie ❑ Orthophonie ❑ Ergothérapie ❑ Physiothérapie	❑	❑

Suivi pour HBsAg positif *À remplir par la professionnelle ou le professionnel de la santé*	
Y a-t-il des restrictions quant à un stage clinique ou une pratique future?	❒ Oui
	❒ Non
Si oui, veuillez préciser le type de restriction nécessaire :	

Signature de la professionnelle/du professionnel de la santé témoin		
Nom :	**Initiales :**	**Sceau de la clinique médicale :**
Adresse :		
Tél. :	**Profession :**	
Signature :	**Date :**	

Veuillez transmettre ce formulaire par courriel à votre conseillère ou conseiller en gestion des exigences de stage et de l'apprentissage expérientiel à la Faculté des sciences de la santé.