

## Télécopie

Date :

Nombre total de pages :

**Destinataire :** CNESST

Téléphone : 1-800-668-6789

Télécopieur : 1-855-722-8081

### Expéditeur

Uniprix Monica Dufresne et Antoine Gagnon-Roy

80 boul. Renard E, Gaspé, Qc, G4X5H8

Téléphone : 418-269-3351

Télécopieur : 418-269-5562

Objet : Demande d'autorisation frais

Travailleur :

DDN :

#dossier CNESST :

Détails du(des) médicament(s) demandé(s)

Nom	Teneur	DIN

Ordonnance jointe : Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

Pourriez-vous nous confirmer si ce médicament est autorisé pour le dossier ci-haut mentionné  
svp ?

Merci,

\_\_\_\_\_  
Personne responsable de la demande

À l'usage de la CNESST

Autorisé : Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

Personne responsable CNESST :

Date :