

Convention relative aux lois d'application et à la compétence judiciaire

[pour un médecin en pratique privée]

Lois d'application

Je conviens par les présentes de ce qui suit :

- a) tous les aspects de la relation entre moi et _____
(nom du médecin en pratique privée)
(ainsi que ses mandataires, délégués et préposés, et tout médecin et autre professionnel de la santé indépendant qui m'administrent des services médicaux ou autres soins et traitements de santé, ou en association avec _____)
(nom du médecin en pratique privée)
y compris, notamment, les services médicaux ou autres soins et traitements de santé qui me sont administrés, et
- b) le règlement de tous les conflits découlant de cette relation ou y étant reliés, y compris les conflits découlant de la présente convention ou s'y rapportant, seront régis et interprétés conformément aux lois de la province ou du territoire de _____ et aux lois du Canada s'y appliquant.

Compétence judiciaire

Je reconnais par les présentes que les services médicaux ou autres soins et traitements de santé que je reçois de _____
(nom du médecin en pratique privée) seront administrés dans la province ou le territoire de _____, et que les tribunaux de la province ou du territoire de _____ auront la compétence exclusive d'entendre toute plainte, demande, réclamation, procédure ou cause d'action de quelque nature que ce soit découlant de ces services médicaux ou autres soins et traitements de santé, ou de tout autre aspect de ma relation avec _____
(nom du médecin en pratique privée) ou s'y rapportant.

Date

Nom du patient (en lettres moulées)

Signature du patient ou de la personne habilitée à consentir au nom du patient