

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXIGENCES

PROPOSITION N° LR \_\_\_\_\_ L10 \_\_\_\_\_

EXPÉDIER LES RÉSULTATS AU : LE CLIENT DÉSIRE QU'ON COMMUNIQUE AVEC  
 BUREAU RÉGIONAL DE CALGARY\*\* LUI EN :  FRANÇAIS  ANGLAIS  
 SIÈGE SOCIAL DE MONTRÉAL\*\*  AUTRE \_\_\_\_\_

## MEDISYS

**Québec**  
Tél. 418-622-3441  
Télec. 418-622-8239

**Montréal**  
Tél. 1 800 361-3771  
Télec. 1 800 263-1215

**Toronto**  
Tél. 1 800 268-7330  
Télec. 1 800 787-2414

**Calgary**  
Tél. 1 800 661-4004  
Télec. 1 800 407-8362

**Vancouver**  
Tél. 1 800 663-2018  
Télec. 1 800 382-5558

## RAPIDMED

**Québec et Maritimes**  
Tél. 1 800 461-6116  
Télec. 1 800 561-1377

*(Région de Montréal)*  
Tél. 514 938-4040  
Télec. 514 938-3171

**Ontario**  
Tél. 1 800 268-3358  
Télec. 1 800 263-9971

*(Région de Toronto)*  
Tél. 416 490-1987  
Télec. 1 416 490-8196

**Provinces de l'ouest**  
Tél. 1 800 665-4495  
Télec. 1 800 997-1522

*(Région de Vancouver)*  
Tél. 604 872-3610  
Télec. 604 872-0756

Nom		Prénom		Date de naissance	âge
				(j/m/aaaa)	(à l'anniversaire le plus proche)
<input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme					
Adresse : _____					
rue		app.			
_____		_____		_____	
ville		province		code postal	
_____		_____		_____	
Tél. (domicile)		Tél. (travail)		Capital assuré total demandé	
_____		_____		_____	

## BODIMETRICS/QUALITY UNDERWRITING

**Alberta**  
Tél. 1 800 267-1136  
Télec. 403 428-6200

**Colombie-Britannique**  
Tél. 1 800 663-6937  
Télec. 604 526-8387

**Manitoba**  
Tél. 1 800 665-5206  
Télec. 204 942-4987

**Nouveau-Brunswick  
Terre-Neuve  
Nouvelle-Écosse  
Île-du-Prince-Édouard**  
Tél. 1 800 565-6313  
Télec. 902 468-7659

**Ontario**  
Tél. 1 800 224-7795  
(Ext. 6031)  
Télec. 1 800 590-8885  
1 416 298-4117

**Québec**  
Tél. 1 800 361-5902  
Télec. 514 255-4340

**Saskatchewan**  
Tél. 1 800 661-5001  
Télec. 306 373-7113

## HOOPER HOLMES

**Montréal**  
Tél. 1 800 463-1052  
Télec. 1 888 203-1111

**Toronto**  
Tél. 1 800 268-1272  
Télec. 1 800 420-7514

**Vancouver**  
Tél. 1 800 663-2072  
Télec. 1 888 991-9119

### VEUILLEZ PRENDRE LES DISPOSITIONS NÉCESSAIRES POUR RÉPONDRE AUX EXIGENCES SUIVANTES :

- Entretien téléphonique effectué par une infirmière  
*(les entretiens enregistrés ne sont effectués qu'en français ou en anglais)*
- Meilleur moment où joindre le client :  
 au domicile  au travail à : \_\_\_\_\_ h
- Si une analyse de salive était nécessaire, a-t-elle été effectuée ?  
 oui  non (Si non, l'entrevue téléphonique ne s'applique pas)
- Paramédical **OU**  Paralife *(dans le cas d'une proposition Express)*
- Médical **OU**  Médilife *(dans le cas d'une proposition Express)*
- Médical effectué par un spécialiste en médecine interne **OU**  Médilife effectué par un spécialiste en médecine interne *(dans le cas d'une proposition Express)*
- Urines VIH  Urines
- Profil biochimique sanguin (PBS)  PBS avec dépistage hépatite B et C
- Radiographie pulmonaire  Électrocardiogramme (ECG)
- Rapport d'enquête  Rapport véhicule automobile (RVA)  
Permis no. : \_\_\_\_\_
- Autre \_\_\_\_\_
- Sommaire des antécédents cliniques (SAC) de : *(télécopier l'autorisation\* avec la présente demande)* \_\_\_\_\_

Attention spéciale à : \_\_\_\_\_

\* L'original de l'autorisation est exigé si des dossiers sont demandés à un hôpital - faire parvenir l'autorisation sous pli distinct.

### PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

au  \_\_\_\_\_ **OU** à la  Standard Life

bureau de l'AG

( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

No. de téléphone N° de télécopieur Adresse électronique

\*\* Les résultats des analyses et examens exigés doivent être expédiés au bureau régional de la Standard Life à Calgary, pour les postulants de l'ouest de l'Ontario, ou au siège social de la Standard Life à Montréal, pour les postulants de l'Ontario et de l'est de l'Ontario.

ATTENTION - COMPTES NATIONAUX - Communiquez avec votre bureau principal pour savoir où expédier les résultats des analyses et examens exigés.



# FAX ORDER FORM

APPLICATION NO. LR \_\_\_\_\_ L10 \_\_\_\_\_

SEND RESULTS TO:

- CALGARY REGIONAL OFFICE\*\*  
 MONTREAL HEAD OFFICE\*\*

THE CLIENT WISHES SERVICE IN:

- FRENCH     ENGLISH  
 OTHER \_\_\_\_\_

## MEDISYS

Quebec  
Voice 1-800-622-3441  
Fax 418-622-8239

Montreal  
Voice 1 800 361-3771  
Fax 1 800 263-1215

Toronto  
Voice 1 800 268-7330  
Fax 1 800 787-2414

Calgary  
Voice 1 800 661-4004  
Fax 1 800 407-8362

Vancouver  
Voice 1 800 663-2018  
Fax 1 800 382-5558

## RAPIDMED

Quebec and Maritimes  
Voice 1 800 461-6116  
Fax 1 800 561-1377

(Montreal Region)

Voice 514 938-4040  
Fax 514 938-3171

Ontario  
Voice 1 800 268-3358  
Fax 1 800 263-9971

(Toronto Region)

Voice 416 490-1987  
Fax 416 490-8196

Western Provinces  
Voice 1 800 665-4495  
Fax 1 800 997-1522

(Vancouver Region)

Voice 604 872-3610  
Fax 604 872-0756

Last name		First name		Date of birth (d/m/yyyy)	age nearest
<input type="radio"/> Male	<input type="radio"/> Female				
Address: _____					
No. and Street			Apt.		
City		Province		Postal Code	
( ) _____	( ) _____	Total amount applied for			
Tel. (residence)		Tel. (business)			

## BODIMETRICS/QUALITY UNDERWRITING

Alberta  
Voice 1 800 267-1136  
Fax 403 428-6200

British Columbia  
Voice 1 800 663-6937  
Fax 604 526-8387

Manitoba  
Voice 1 800 665-5206  
Fax 204 942-4987

New-Brunswick  
Newfoundland  
Nova-Scotia  
Prince-Edward-Island  
Voice 1 800 565-6313  
Fax 902 468-7659

Ontario  
Voice 1 800 224-7795 (Ext. 6031)  
Fax 1 800 590-8885  
1 416 298-4117

Quebec  
Voice 1 800 361-5902  
Fax 514 255-4340

Saskatchewan  
Voice 1 800 661-5001  
Fax 306 373-7113

## HOOPER HOLMES

Montreal  
Voice 1 800 463-1052  
Fax 1 888 203-1111

Toronto  
Voice 1 800 268-1272  
Fax 1 800 420-7514

Vancouver  
Voice 1 800 663-2072  
Fax 1 888 991-9119

### PLEASE ARRANGE FOR THE FOLLOWING:

- Telephone interview by nurse  
*(taped conversation available in French or English only)*  
 Best time to contact client is at :  
 home     work    at: \_\_\_\_\_     am     pm  
 If a saliva test is required, has it been collected by the producer?  
 yes     no (If no, telephone interview is not applicable)
- Paramedical                      OR     Paralife (use this one for Express application)  
 Medical                                      OR     Medilife (use this one for Express application)  
 Medical by internist    OR     Medilife by internist (use this one for Express application)
- Urine HIV                                       Urine  
 Blood Chemistry Profile (BCP)     BCP with hepatitis B + C screens  
 Chest X-Ray                                       Electrocardiogram (ECG)  
 Inspection Report                               Motor Vehicle Report (MVR)
- Licence No.: \_\_\_\_\_
- Other \_\_\_\_\_
- Attending Physician's Statement (APS) from: (fax copy of authorization\* with this request) \_\_\_\_\_

With attention to: \_\_\_\_\_

\*Original authorization required if records are being requested from a hospital - forward separately

### PLEASE PRINT

REQUESTOR: \_\_\_\_\_

at  \_\_\_\_\_ OR  Standard Life

GA office

( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ e-mail address

Telephone no.                      Fax. no.

\*\* Requirements generated from west of Ontario are to be sent to Standard Life's Calgary Regional Office. Requirements generated from Ontario and east of Ontario are to be sent to Standard Life's Montreal Head Office.

ATTENTION NATIONAL ACCOUNTS: Contact your main office to inquire where requirements are to be sent.