

2.2 Y a-t-il des sources suspectées d'exposition parmi les suivantes? (Au besoin, cochez plusieurs cases)

- Bris d'ampoules fluoro-compactes, tubes fluorescents, lampes au mercure, enseignes lumineuses
- Bris de vieux thermomètre, thermostat, instruments de mesure scientifique
- Utilisation de bijoux de fantaisie, de produits de dépigmentation, anti-âge ou thérapeutiques importés et ne répondant pas aux exigences réglementaires canadiennes
- Utilisation de réactifs de chimie
- Autre (précisez) : _____
- Non
- NSP/NRP*

3. AUTRES INFORMATIONS

3.1 Quelles sont les recommandations déjà données au patient en lien avec le résultat d'une analyse précédente, s'il y a lieu?

3.2 Indiquez toute autre information pertinente, clinique ou autre :

*NSP : Ne sait pas. NRP : Ne répond pas.

Retournez ce questionnaire complété par télécopieur confidentiel à
la Direction de santé publique au 1 866 867-8026