TRIBUNAL DE DISCIPLINE DES MÉDECINS ET CHIRURGIENS DE L’ONTARIO

Dr(e)[Prénom(s)] [Nom]

**Requérant**

– et –

Ordre des médecins et chirurgiens de l’Ontario

**Ordre**

AVIS DE REQUÊTE DE REMISE EN VIGUEUR DU CERTIFICAT D’INSCRIPTION

Le requérant s’adresse au Tribunal de discipline des médecins et chirurgiens de l’Ontario pour demander, en vertu de l’article 72 du *Code des professions de la santé*, annexe 2 de la *Loi de 1991 sur les professions de la santé réglementées*, LO 1991, chap. 18, et de la règle 13.2.3 des Règles de procédure du Tribunal, l’ordonnance suivante :

* [établir l’ordonnance précise que vous demandez, dont toute condition ou restriction].

Les motifs de la requête sont les suivants :

* [expliquer les nouvelles circonstances depuis le moment de la révocation ou de la suspension, vos connaissances actuelles, vos compétences et votre jugement, et vos mœurs actuelles].

Les affidavits et les documents suivants seront utilisés dans le cadre de l’audience portant sur la requête :

1. Tous les documents devant être déposés conformément à la règle 13.2.4.
2. [Entrez le texte ici.]

**Date**:

Nom, adresse, courriel et numéro de téléphone du représentant ou de la partie qui dépose le document.

**DESTINATAIRE(S) :**

Insérez le nom des autres participants et de leurs représentants, s’il y a lieu