



1665 Sainte-Catherine West, 3rd floor, Montreal, QC, H3H 1L9 - 514 931-0801  
Metro Guy-Concordia



1- Proof of identity with date of birth such as:  
Passport, local driving license OR national  
identification paper stamped by Canadian customs

Document et Immigration Canada / Document et Immigration Canada

**RAPPORT MÉDICAL**  
SOMMAIRE ET DONNÉES BIOMÉTRIQUES DU CLIENT

Préciser sur tous les champs. Tout être placé dans les 48 mois précédant l'examen médical.

**Échantillon**

**INFORMATION DU CLIENT**

Nom de famille	FAMOUS		
Date de naissance	1985-01-15	Pays de naissance	FRANCE
Sexe	M	Sexe	M
Adresse courante	12345 Avenue des Étoiles		

**DETAILS IMMIGRATION**

Type d'entrée:  M  E  R

Statut: Demandeur

**CLASSEMENT DE L'EXAMEN MÉDICAL RÉGLEMENTAIRE**

A Absence de constatations significatives à l'histoire et/ou examen.  
 B Présence de constatations significatives à l'histoire et/ou examen.

Commentaires:

**DÉCLARATION DU MÉDECIN DÉSIGNÉ**

Document d'identité valide (passport/ carte d'identité national/ etc.)

Avec tous les renseignements quant à l'identité?

Non  Oui

Si OUI, veuillez fournir les détails:

Je déclare que cet examen médical réglementaire et ce compte rendu sont véridiques et exacts.

Nom du médecin désigné: \_\_\_\_\_ Signature du médecin désigné: \_\_\_\_\_

N° du médecin désigné: \_\_\_\_\_ Date de soumission du FORM: \_\_\_\_\_

98-1017 (03-2010) Canada

2- Form IMM 1017 (Medical report).

**CANADA**

Document d'immigration

**CANADA**

00000 000 000  
D40000319

**DOCUMENT DU DEMANDEUR D'ASILE**  
LE PRÉSENT DOCUMENT ATTESTE QUE LA PERSONNE NOMMÉE EST UN DEMANDEUR D'ASILE  
AU SENS DE LA LOI SUR L'IMMIGRATION ET LA PROTECTION DES RÉFUGIÉS.

Demandeur: L13000040  
SUC: 8005117

**INFORMATION DU CLIENT**

Nom de famille	SAMPEL DOCUMENT
Prénoms	EXAMPLE
Date de naissance	1985-01-15
Sexe	F
Pays de naissance	ALGERIE
Citoyen de	FRANCE
Déclaré le	2013-12-04
Date d'expiration	2016-12-04

**INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE**

Un asile politique est accordé à une personne qui a subi ou qui craint de subir des persécution en raison de sa race, de sa religion, de sa nationalité, de son appartenance à un certain groupe social ou de ses opinions politiques, à la section de protection des réfugiés au sein du Service canadien d'immigration et de protection des réfugiés.

Le présent document est valide pour une durée maximale de 36 mois à compter de la date de son émission.

Le présent document n'est pas valide pour voyager.

Nom, date et signature de l'accompagnant: \_\_\_\_\_

Signature du demandeur: \_\_\_\_\_

**NON VALIDE POUR VOYAGER**

Canada

3- Asylum seeker document (Brown paper).