

**Disponibilité - Catégorie 4**  
**Regroupement - Archives médicales**

**Identification :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Matricule : \_\_\_\_\_ Titre d'emploi : \_\_\_\_\_

**Regroupement archives médicales**

Veillez nous identifier le ou les centres d'activités pour lesquels, vous exprimez une disponibilité à court terme (CT), long terme (LT) ou temps supplémentaire (TS)  
Vous pouvez exprimer votre souhait d'orientation (OR) qui est offert en fonction des besoins de l'établissement.

*Prendre note que la case grisée dans la colonne OR signifie que le centre d'activité requiert 5 jours et moins d'orientation. Ainsi, le salarié peut se voir offrir un remplacement long terme, selon son ancienneté, s'il émet de la disponibilité, dans la colonne LT pour cette unité.*

**ARCH. MED CHEF EQUIPE (2282)**

Centre d'activités	Unité administrative	Abrév.	Description	CT	LT	TS	OR
410110	735001	600PF	Service gestion documentaire				
337211	753240	CLSCG	Archives extrahospitalières Richelieu-Yamaska				
	753259	CLSCT					
	753260	CLSCP					

**ARCHIVISTE MEDICAL (2251)**

Centre d'activités	Unité administrative	Abrév.	Description	CT	LT	TS	OR
410110	735001	600PF	Service gestion documentaire				
313135	706131	HDS	Médecine de jour et oncologie Pierre-De Saurel				
327110	753250	HPB	Archives Pierre-Boucher				
327111	753291	CLSCS	Archives extrahospitalières Pierre-Boucher				
		CLSLO					
		CLSCB					
		CLSVA					
337210	753201	HHM	Archives Richelieu-Yamaska				
	706015						
327213	753231	HDS	Archives Pierre-De Saurel				
337211	753240	CLSCG	Archives extrahospitalières Richelieu-Yamaska				
	753260	CLSCP					
701110	730285	HHM	Budget et performance - Comptes recevables DPSPh				

**ASS. CHEF ARCHIVES (2242)**

Centre d'activités	Unité administrative	Abrév.	Description	CT	LT	TS	OR
327110	753250	HPB	Archives Pierre-Boucher				
	753414						
327111	753291	CLSCS	Archives extrahospitalières Pierre-Boucher				
	753415	CLSCB					
	753416	CLSVA					
	753417	CLSCL					
337210	753201	HHM	Archives Richelieu-Yamaska				
327213	753231	HDS	Archives Pierre-De Saurel				

**AUTRES**

Préciser:	CT	LT	TS	OR

**Signature de l'employé(e) :**

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Section réservée au Centre d'activités de la gestion des activités de remplacement :**

Reçu : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Coordonnées de la centrale de remplacement**

**GAR** Adresse courriel  
Jeunesse, professionnels et secteurs administratifs [PLANIFGARDRH.PROFESSIONNELS.CISSME16@SSSS.GOUV.QC.CA](mailto:PLANIFGARDRH.PROFESSIONNELS.CISSME16@SSSS.GOUV.QC.CA)