

PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE

Le 13 septembre 2018

N/Réf. : 06593 (114778)

Objet : Demande d'accès à l'information du 10 septembre 2018 visant à obtenir le rapport d'activités relatif au transport effectué dans le dossier A-329831

Monsieur,

La présente a pour objet le suivi de votre demande d'accès du 10 septembre 2018, visant à obtenir le rapport d'activités relatif au transport effectué dans le dossier A-329831. Vous trouverez ci-joint copie du document faisant l'objet de votre demande.

Toutefois, certains renseignements ont été retirés puisqu'ils ne sont pas accessibles, suivant l'article 53 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, L.R.Q., c. A-2.1 (la Loi). En effet, ils constituent des renseignements personnels confidentiels.

53. Les renseignements personnels sont confidentiels sauf dans les cas suivants:

1° la personne concernée par ces renseignements consent à leur divulgation; si cette personne est mineure, le consentement peut également être donné par le titulaire de l'autorité parentale;

2° ils portent sur un renseignement obtenu par un organisme public dans l'exercice d'une fonction juridictionnelle; ils demeurent cependant confidentiels si l'organisme les a obtenus alors qu'il siégeait à huis clos ou s'ils sont visés par une ordonnance de non-divulgation, de non-publication ou de non-diffusion.

Conformément à l'article 51 de la Loi, nous vous informons que vous pouvez demander la révision de cette décision auprès de la Commission d'accès à l'information. Vous trouverez ci-joint une note relative à l'exercice de ce recours.

Veillez recevoir, Monsieur, nos salutations distinguées.



Dana Deslauriers, avocate
Responsable de la Loi d'accès à l'information
et sur la protection des renseignements personnels

p. j.

Bureau du coroner

(voir instructions au verso)

IDENTIFICATION (en lettres moulées)

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| N° de l'AVIS DU CORONER A-329831 | NOM (personne décédée) BERTRAND, YVON | PRÉNOM PASCALLE BOULAY |
| Maison funéraire SERGE LEGAULT INC | Nom du coroner PASCALLE BOULAY | |
| Préposé au transport BERTRAND, YVON | Préposé au transport | |

PRISE EN CHARGE D'UN CADAVRE SUR LES LIEUX

| | | | |
|--|--|---|---|
| Date et Heure de l'appel (HH:MM) 20-10-15 (00:37) | Lieu de prise de possession du cadavre (H) Hull (GATINEAU, QC) | | |
| Heure d'arrivée sur les lieux (HH:MM) 11:15 | Heure du départ des lieux (HH:MM) 11:30 | Transport d'objet(s) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Description sommaire: |
| Destination : <input type="checkbox"/> C. hospitalier <input type="checkbox"/> Morgue de Montréal <input type="checkbox"/> Morgue de Québec <input checked="" type="checkbox"/> Morgue privée M.F.S. LEGAULT INC | | | |
| Heure d'arrivée (HH:MM) 11h45 | Km parcourus 10km | Temps facturé (HH:MM, qui dépasse la 1 ^{re} heure d'attente) | |
| Personne autorisée sur les lieux ou à la morgue: <input type="checkbox"/> Coroner <input checked="" type="checkbox"/> Policier <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | | Date et heure 20 OCT 2015 11h30 |
| X Signature : M. Laroche #1570 | | | |

TRANSPORT POUR EXPERTISES

| | | | |
|--|--|--|---|
| Lieu de prise en charge <input type="checkbox"/> Centre hospitalier <input type="checkbox"/> Morgue de Montréal <input type="checkbox"/> Morgue de Québec <input checked="" type="checkbox"/> Maison funéraire | Destination <input type="checkbox"/> Centre hospitalier <input checked="" type="checkbox"/> Morgue de Montréal <input type="checkbox"/> Morgue de Québec <input type="checkbox"/> Maison funéraire | | |
| Précisez : M.F.S.L | Précisez : Parthenais | | |
| Rendez-vous (date et heure) Merc 21-10-15 (8:00) | Fin de l'expertise (date et heure) | Temps facturé (HH:MM qui dépasse la 1 ^{re} heure d'attente) | Km parcourus 450, km |
| Réception par : <input checked="" type="checkbox"/> Préposé à la morgue <input type="checkbox"/> Agent de sécurité <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | | |
| X Signature : [Signature] | | | Date et heure 2015-10-21 06:40 |
| Remise par : [Signature] | | | Date et heure 2015/10/21 (17:13) |
| X Signature : | | | |

| | | | |
|--|--|--|---------------|
| Lieu de prise en charge <input type="checkbox"/> Centre hospitalier <input type="checkbox"/> Morgue de Montréal <input type="checkbox"/> Morgue de Québec <input type="checkbox"/> Morgue privée | Destination <input type="checkbox"/> Centre hospitalier <input type="checkbox"/> Morgue de Montréal <input type="checkbox"/> Morgue de Québec <input type="checkbox"/> Morgue privée | | |
| Précisez : | Précisez : | | |
| Rendez-vous (date et heure) | Fin de l'expertise (date et heure) | Temps facturé (HH:MM qui dépasse la 1 ^{re} heure d'attente) | Km parcourus |
| Réception par : <input type="checkbox"/> Préposé à la morgue <input type="checkbox"/> Agent de sécurité <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | | |
| X Signature : | | | Date et heure |
| Remise par : | | | Date et heure |
| X Signature : | | | |

JUSTIFICATION DU TEMPS D'ATTENTE (à remplir si vous facturez du temps d'attente) ou COMMENTAIRES

| |
|--|
| Raison(s) et commentaires escorte policière pour transport vers montréal (merc 21-10-2015) |
| |
| |