

**MEDICAL FORM**  
**RRAP for Persons with Disabilities**

To the Health Professional (Physician, physiotherapist):

The information requested on the person with a disability will be used in connection with the homeowner or landlord applying for funding under the Residential Rehabilitation Assistance Program (RRAP) for persons with disabilities to carry out remedial modifications to their dwelling.

Protected when completed

Name of Patient
How long has this patient been under your care?

Please describe the nature of the condition?

Is the patient's condition disabling? Please explain.

Please confirm what modifications to the patient's dwelling will benefit his/her disability?

Physician's Signature	Date
Specialization	

Address and Telephone Number (Please use stamp if available)

60296 3/2002 CMH PPU 035

CMHC is subject to the *Privacy Act*. Individuals have a right of access to CMHC controlled information about themselves.

Français au verso



Canada

**FORMULE MÉDICALE**  
**PAREL pour les personnes handicapées**

Au professionnel de la santé (médecin, physiothérapeute) :

Les renseignements demandés sur la personne handicapée serviront au moment d'étudier la demande de financement présentée par le propriétaire-occupant ou le propriétaire-bailleur dans le cadre du Programme d'aide à la remise en état des logements (PAREL) pour les personnes handicapées, pour apporter des modifications à leur logement.

Protégé une fois rempli

Nom du patient
Depuis quand suivez-vous ce patient?

Veuillez décrire l'affection du patient.

L'affection du patient est-elle incapacitante? Veuillez expliquer.

Veuillez indiquer les modifications au logement que nécessite le handicap du patient.

Signature du médecin	Date
Spécialité	

Adresse et numéro de téléphone (Veuillez utiliser une étampe, si possible)

60296 3/2002 SHL PPU 035

La SCHL est assujettie à la Loi sur la protection des renseignements personnels. Tout individu a droit d'accès aux renseignements que détient la SCHL à son sujet.

English on reverse



Canada