

## Note de service

**Destinataires :** Fournisseurs inscrits du PAAF

**Expéditeur :** David Schachow, directeur intérimaire, Programme d'appareils et accessoires fonctionnels

**Date :** Le 20 mars 2020

**Objet :** **Signatures sur le formulaire de demande du PAAF durant la pandémie de la COVID-19**

---

Durant la pandémie de la COVID-19, l'équipe du Programme d'appareils et accessoires fonctionnels (PAAF) **acceptera des signatures qui ne sont pas originales** sur :

- les formulaires de demande du PAAF, pour l'autorisateur, le prescripteur, le client (ou son représentant) et le fournisseur;
- le document de preuve de livraison.

De plus, l'équipe du PAAF acceptera la signature d'un membre de la famille ou d'un fournisseur de soin au lieu de celle du demandeur, autant sur le formulaire de demande que sur le document de preuve de livraison. Lorsqu'un membre de la famille ou un fournisseur de soin signe à la place du demandeur, il doit indiquer son lien avec le demandeur, ainsi que ses coordonnées si elles diffèrent de celles du demandeur.

L'équipe du PAAF avertira les fournisseurs inscrits du PAAF lorsque cette mesure temporaire ne sera plus permise.

Veillez noter que pendant la pandémie de la COVID-19, même s'il n'est pas obligatoire d'obtenir les signatures originales, le formulaire de demande dûment rempli doit être envoyé par la poste à l'équipe du PAAF. Aucune copie du formulaire de demande envoyée par télécopieur ne sera acceptée.

Veillez transmettre toutes vos questions au sujet de la présente note de service à : [adpvendors@ontario.ca](mailto:adpvendors@ontario.ca).

(original signé par)

David Schachow