

À l'usage de la CNESST		
N° de référence	Formulaire transmis le :	Bureau régional

1. Type de demande

Demande de révision en indemnisation et réadaptation ou en imputation

Date de la décision contestée

N° de dossier du travailleur

Date de l'événement d'origine ou de la récurrence, rechute ou aggravation

Objet de la décision

Nom de l'intervenant

Demande de révision en financement

Date de la décision contestée

N° de l'employeur ou N° d'entreprise du Québec (NEQ)

Titre de la décision contestée

Nom de l'agent de financement

Demande de révision en prévention et inspection

Date du rapport d'intervention

N° du rapport d'intervention - RAP

Nom de l'inspecteur

2. Motifs de la demande

Indiquer pourquoi vous êtes en désaccord avec la décision. (Joindre un document en annexe au besoin.)

3. Traitement de votre demande

La Révision administrative examine votre dossier et rend une décision basée sur les documents qu'il contient. Désirez-vous faire part de vos observations au réviseur lors d'un entretien téléphonique?

Oui Non

4. Personne qui demande la révision

Travailleur Représentant Employeur Représentant Autre

Je déclare que les renseignements fournis dans la présente demande de révision sont véridiques et complets.

5. Renseignements sur le travailleur

Nom de famille (selon l'acte de naissance)

Prénom

N° Rue App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

Téléphone (autre)

Poste

Télécopieur

6. Renseignements sur l'employeur

Nom de l'employeur (raison sociale)

Nom de la personne à joindre (fonction)

Adresse de l'établissement auquel est rattaché le travailleur

N° Rue Bureau

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

Téléphone (autre)

Poste

Télécopieur

7. Autre

Nom de famille

Prénom

Fonction

N° Rue App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

Téléphone (autre)

Poste

Télécopieur

8. Renseignements sur le représentant

Nom de l'entreprise, de la firme ou du syndicat

Nom de famille

Prénom

Fonction

N° Rue Bureau

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Poste

Téléphone (autre)

Poste

Télécopieur

J'autorise la personne mentionnée ci-dessus à me représenter concernant ma demande de révision. Cette personne aura accès à tout renseignement touchant ma demande de révision et pourra discuter de tout sujet qui s'y rapporte. À cette fin, j'autorise la CNESST à communiquer à mon représentant tout renseignement dans le présent dossier. Lorsque la demande de révision est présentée par une autre personne que le travailleur ou l'employeur, celle-ci doit être accompagnée d'un mandat de représentation.

9. Signature

Date

Renseignements concernant votre demande de révision

1. Type de demande

• Demande de révision en indemnisation et réadaptation ou en imputation

Inscrire la date de la décision que vous contestez* et l'objet de cette décision. Inscrire le n° de dossier du travailleur identifié par un nombre de 9 chiffres qui figure dans la lettre de décision. Inscrire le nom de l'intervenant de la CNESST. Inscrire la date de l'événement d'origine, ou s'il y a lieu, inscrire la date de la récidive, rechute ou aggravation qui figure sur la lettre de décision de la CNESST.

* Note pour l'employeur :

Dans le cas d'un désaccord avec le droit du travailleur de recevoir les prestations d'assistance médicale et frais de déplacement et de séjour qui ont été notifiées sur le *Relevé des prestations accordées et des sommes imputées*, veuillez inscrire la date du relevé concerné. Veuillez également préciser laquelle ou lesquelles des prestations d'assistance médicale, de déplacement et de séjour sont contestées.

Le relevé fait également état de sommes portées à votre dossier à la suite de décisions qui accordent des prestations aux travailleurs. Ces décisions vous ont déjà été notifiées, de sorte que vous ne pouvez en demander la révision par le présent relevé.

Si votre demande vise l'imputation des sommes inscrites au relevé, vous devez déposer une demande de transfert conformément aux articles 326, alinéa 2, et suivants de la Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles.

• Demande de révision en financement

Inscrire la date de la décision que vous contestez ainsi que le « Titre de la décision contestée » tel qu'il est inscrit sur la lettre de décision. Inscrire le numéro d'employeur de 8 chiffres ou le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) de 10 chiffres. Enfin, inscrire le nom de la personne qui a rendu la décision contestée.

• Demande de révision en prévention et inspection

Inscrire la date du rapport d'intervention contesté. Inscrire le numéro du rapport d'intervention. Ce dernier est inscrit sur le rapport d'intervention et il commence par « RAP ». Inscrire le nom de l'inspecteur.

2. Motifs de la demande

Expliquer brièvement pourquoi vous demandez la révision de la décision.

3. Traitement de la demande

Indiquer en cochant la case Oui ou Non si vous désirez que le réviseur vous contacte avant de rendre sa décision ou si vous préférez qu'il rende une décision avec les documents présents au dossier.

4. Personne qui demande la révision

Cocher si la personne qui demande la révision est le travailleur, le représentant du travailleur, l'employeur, le représentant de l'employeur ou une autre partie (par exemple, une succession). En cochant l'une de ces cases, vous déclarez que les renseignements fournis dans la présente demande de révision sont véridiques et complets.

5. Renseignements sur le travailleur

Section qui doit toujours être remplie dans le cas d'une demande de révision en indemnisation et réadaptation ou en imputation et, s'il y a lieu, d'une demande de révision en inspection.

6. Renseignements sur l'employeur

Section qui doit toujours être remplie dans les cas où la demande de révision est produite par l'employeur.

7. Autre

À remplir si vous avez coché Autre à la section « Personne qui demande la révision ».

8. Renseignements sur le représentant

S'il y a lieu, inscrire les coordonnées du représentant au dossier.

9. Signature

Si la demande de révision est produite sur papier, veuillez signer et dater le document.

Directions régionales de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail

Pour joindre la CNESST, un seul numéro : 1 844 838-0808

Abitibi-Témiscamingue

33, rue Gamble Ouest
Rouyn-Noranda
(Québec) J9X 2R3
Télec. : 1 855 722-8081

2^e étage

1185, rue Germain

Val-d'Or

(Québec) J9P 6B1
Télec. : 1 855 722-8081

Bas-Saint-Laurent

180, rue des Gouverneurs
Case postale 2180
Rimouski
(Québec) G5L 8G1
Télec. : 1 855 722-8081

Capitale-Nationale

425, rue du Pont
Case postale 4900
Succursale Terminus
Québec
(Québec) G1K 7S6
Télec. : 1 855 722-8081

Chaudière-Appalaches

835, rue de la Concorde
Lévis
(Québec) G6W 7P7
Télec. : 1 855 722-8081

Côte-Nord

700, boulevard Laure
Bureau 236
Sept-Îles
(Québec) G4R 1Y1
Télec. : 1 855 722-8081

235, boulevard La Salle

Baie-Comeau

(Québec) G4Z 2Z4
Télec. : 1 855 722-8081

Estrie

Place-Jacques-Cartier
Bureau 204
1650, rue King Ouest
Sherbrooke
(Québec) J1J 2C3
Télec. : 1 855 722-8081

Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

163, boulevard de Gaspé
Gaspé
(Québec) G4X 2V1
Télec. : 1 855 722-8081

200, boulevard Perron Ouest

New Richmond

(Québec) G0C 2B0
Télec. : 1 855 722-8081

Île-de-Montréal

5, Complexe Desjardins
Basilaire 1 centre
Case postale 3
Succursale Desjardins
Montréal
(Québec) H5B 1H1
Télec. : 1 855 722-8081

Lanaudière

432, rue De Lanaudière
Case postale 550
Joliette
(Québec) J6E 7N2
Télec. : 1 855 722-8081

Laurentides

275, rue Latour
3^e étage
Saint-Jérôme
(Québec) J7Z 0J7
Télec. : 1 855 722-8081

Laval

1700, boulevard Laval
Laval
(Québec) H7S 2G6
Télec. : 1 855 722-8081

Longueuil

25, boulevard La Fayette
Longueuil
(Québec) J4K 5B7
Télec. : 1 855 722-8081

Mauricie et Centre-du-Québec

Bureau 200
1055, boulevard des Forges
Trois-Rivières
(Québec) G8Z 4J9
Télec. : 1 855 722-8081

Outaouais

15, rue Gamelin
Case postale 1454
Gatineau
(Québec) J8X 3Y3
Télec. : 1 855 722-8081

Saguenay-Lac-Saint-Jean

Place-du-Fjord
901, boulevard Talbot
Case postale 5400
Saguenay
(Québec) G7H 6P8
Télec. : 1 855 722-8081

Complexe du Parc

6^e étage
1209, boulevard du Sacré-Coeur
Case postale 47
Saint-Félicien
(Québec) G8K 2P8
Télec. : 1 855 722-8081

Saint-Jean-sur-Richelieu

145, boulevard Saint-Joseph
3^e étage
Saint-Jean-sur-Richelieu
(Québec) J3B 1W5
Télec. : 1 855 722-8081

Valleyfield

9, rue Nicholson
Salaberry-de-Valleyfield
(Québec) J6T 4M4
Télec. : 1 855 722-8081

Yamaska

2710, rue Bachand
Saint-Hyacinthe
(Québec) J2S 8B6
Télec. : 1 855 722-8081