Formulaire de demande de recherche documentaire

À l'intention de l'équipe des bibliothèques du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

*Si votre demande concerne l'élaboration d'une revue systématique, veuillez communiquer avec notre équipe directement par courriel. *

1- Coordonnées			
m, Prénom :			
resse courriel :			
tre (facultatif) :			
2- Sujet et contexte de la recher	<u>che</u>		

3-	Limites de la reche	<u>erche</u>					
A)	Je désire recevoir d	les documents p	ubliés dans les langue	es suivantes	:		
	Français	Anglais	Autre(s) langue(s	s):			
B)	Je désire recevoir d	es documents p	ubliés :				
	Dans les 10 dernières années			Aucune limite de temps			
	Dans les 5 dernières années			Entre	et		
	Dans la dernièr	e année					
B)	Types de document	t					
	Articles scientifiques			Revues systématiques			
	Méta-analyses			Chapitres de livre			
	Thèses et mémoires			Tous types de documents			
	Autre(s) type	e(s):					
C)	Autres limites applic	cables à la reche	archo:				
C)	Autres illilites applic	Sables a la leche	iche.				

4- Transmission des résultats de la recherche
Lors de la transmission des résultats de la recherche documentaire, notre équipe vous transmettra les références ainsi que les résumés documents.
Date limite à laquelle je souhaite recevoir les résultats de la recherche documentaire (facultatif) : *Le délai habituel est d'environ 3 semaines, mais nous ferons de notre mieux pour répondre à vos besoins urgents. *
Si urgence, veuillez nous indiquer la date et la raison de l'urgence :
Je désire recevoir les mots-clés utilisés pour répondre à ma demande.
Je désire obtenir le fichier RIS des références.
Je désire obtenir le fichier ENDNOTE des références.
VEUILLEZ TRANSMETTRE CE FORMULAIRE COMPLÉTÉ À L'ADRESSE SUIVANTE : bib.cemtl@ssss.gouv.qc.ca