

AVIS DE CONFIRMATION D'ADHÉSION

ACTIVITÉS MÉDICALES PARTICULIÈRES
OMNIPRATICIENS

PARTIE 1 - COORDONNÉES DU MÉDECIN		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} contrat	<input type="checkbox"/> Modification	Date de modification
Nom	Prénom	Numéro de pratique		
Adresse de correspondance				
Téléphone	Courriel			

PARTIE 2 - MODALITÉS DE PARTICIPATION				
Secteur	Activités médicales	Choix	Nombre d'heures/semaine (inscrire seulement le nombre d'heures requis d'AMP)	Lieu de dispensation
I	Urgence	<input type="checkbox"/>		
II	La prise en charge et le suivi de patients vulnérables en cabinet, à domicile, en CLSC ou en UMF	<input type="checkbox"/>		
III	Soins de courte durée (hospitalisation)	<input type="checkbox"/>		
IV	Obstétrique (nomination avec privilèges)	<input type="checkbox"/>	Nomination avec privilèges	
V	CHSLD, CR u le MAD (incluant la garde en disponibilité)	<input type="checkbox"/>		
VI	Toute autre activité autorisée par le comité de direction du DRMG	<input type="checkbox"/>		

PARTIE 3 - ADHÉSION												
DATE DE LA DEMANDE	ANNÉE	MOIS	JOUR	RÉPONSE DU DRMG	ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>	ANNÉE	MOIS	JOUR	DATE DE DÉBUT D'ADHÉSION	ANNÉE	MOIS	JOUR
					REFUSÉ <input type="checkbox"/>							

PARTIE 4 - SIGNATURES			
<p>J'ai pris connaissance de l'entente particulière relative aux activités médicales particulières à l'article 4.8 : « L'adhésion d'un médecin à la présente entente implique que la Régie de l'assurance maladie, conformément aux articles 6 et 7 des présentes, transmet les données pertinentes à l'application de la présente concernant sa rémunération et ses années de pratique au DRMG et au comité paritaire prévu au paragraphe 6.3 des présentes ».</p>			
Médecin (en lettres majuscules)	Signature	Date ANNÉE MOIS JOUR	
Chef du Département régional de médecine générale	Signature	Date ANNÉE MOIS JOUR	

Veuillez retourner ce formulaire à :

Par courriel : ginette.chenard@ssss.gouv.qc.ca

Par la poste : Madame Ginette Chénard - CIUSSS MCQ - 155 rue Toupin, Trois-Rivières (Québec) G8T 3Z8

Pour toute information : 819 370-2200 poste 3902