

	N°	Quantité
--	----	----------

5. AUTRES FORMULAIRES (suite)

Avis de désengagement, de réengagement ou de non-participation – professionnels de la santé	1378	unité
Contrat aux fins du régime de congé à traitement différé – omnipraticiens, dentistes et optométristes	3326	unité
Demande d'adhésion professionnels hors Québec	3056	unité
Demande de remboursement des frais de déplacement	1988	unité
Demande de remboursement des mesures incitatives	3336	unité
Demande de remboursement relative à l'assurance responsabilité	2904	unité
Invitation du directeur régional de la santé publique – médecins spécialistes	3234	unité
Ordonnance médicale appareils suppléant à une déficience physique	3497	unité

Direction des services
à la clientèle professionnelle

Octobre 2006

LISTE DES FORMULAIRES



POUR COMMANDER :

- COMPOSEZ (418) 528-7763 À QUÉBEC
OU 1 800 463-7763 À MONTRÉAL
ET AILLEURS AU QUÉBEC
- ENTREZ LES 7 CHIFFRES DE VOTRE NUMÉRO
DE PROFESSIONNEL OU AUTRE DISPENSATEUR
- COMPOSEZ LE CODE 3400 ET LE NUMÉRO
DU PRODUIT DÉSIRÉ

Pour consulter une liste complète des manuels et formulaires disponibles, veuillez visiter notre site Internet à l'adresse www.ramq.gouv.qc.ca.

Tous les formulaires qui n'apparaissent pas dans ce dépliant peuvent être imprimés à partir d'Internet.

Vous pouvez commander par Info-Prof ou par Internet tout formulaire dont vous connaissez le numéro. Ce numéro (4 premiers chiffres) est habituellement inscrit dans le coin inférieur gauche du formulaire.

	N°	Quantité	Prix
1. DEMANDES DE PAIEMENT			
ACTE			
Médecins (sans enveloppe)	1200	250	8,58 \$
Médecins (avec enveloppes)	1201	250	8,58 \$
Médecins (format continu)	1063	1000	34,31 \$
Médecins désengagés	2427	250	8,58 \$
Dentistes et chirurgiens buccaux	1670	500	17,16 \$
Dentistes et chirurgiens buccaux (format continu)	1607	1000	34,31 \$
Dentistes désengagés	1646	250	8,58 \$
Optométristes	1500	500	17,16 \$
Optométristes (format continu)	2400	1000	34,31 \$
Aides auditives	2133	250	gratuit
Denturologistes	1700	250	gratuit
AUTRES MODES DE RÉMUNÉRATION (médecins, dentistes, optométristes)			
Vacation et honoraires forfaitaires	1215	50	gratuit
Rémunération mixte – médecins omnipraticiens et spécialistes	3743	25	gratuit
SERVICES DE LABORATOIRE EN ÉTABLISSEMENT (SLE) (médecins)			
À l'acte	1606	unité	gratuit

	N°	Quantité
2. DOCUMENTS DE FACTURATION		
Demande de révision – orthèses-prothèses et autres aides	3144	unité
Déclaration et prise en charge du bénéficiaire – aides de suppléance à l'audition	3479	unité
Déclaration et prise en charge du bénéficiaire – prothèses auditives	3480	unité
Demande d'autorisation – aides auditives	2596	unité
Recommandation – aide de suppléance à l'audition	3485	unité
Demande de révision – services externes dispensés au Québec à des résidents des autres provinces	2694	unité
3. DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES CONSIDÉRATION SPÉCIALE		
Médecins, dentistes, optométristes	1944	25
Aides auditives	3471	unité
4. DEMANDES DE PAIEMENT OU DE REMBOURSEMENT AU BÉNÉFICIAIRE		
Médecins	1800	25
Dentistes	2076	25
Optométristes	2058	25
5. AUTRES FORMULAIRES		
Application for participation Health Professional Practising outside Québec	3065	unité
Attestation du droit d'exercice	3035	unité