

### 1- Agence de traitement de données

NOM DE L'AGENCE		SI DÉJÀ ASSIGNÉ PAR LA RÉGIE	
		NUMÉRO D'AGENCE	LOGON - ID
			U
ADRESSE NO	RUE		
MUNICIPALITÉ	CODE POSTAL	NOM DU RESPONSABLE	
Ind. rég. N° de téléphone	Ind. rég. N° de télécopieur	Adresse internet	

CATÉGORIE DE PROFESSIONNEL FACTURÉE	MODE DE TRANSMISSION À LA RÉGIE
<input type="checkbox"/> MÉDECIN <input type="checkbox"/> DENTISTE <input type="checkbox"/> OPTOMÉTRISTE	<input type="checkbox"/> DISQUETTE <input type="checkbox"/> TÉLÉCOMMUNICATION

### 2- Développeur de logiciel de facturation

NOM DU DÉVELOPPEUR		NO DU DÉVELOPPEUR À LA RÉGIE	
ADRESSE NO	RUE	MUNICIPALITÉ	CODE POSTAL
NOM DU RESPONSABLE		TITRE	

### 3- Conservation des documents

LE DOCUMENT DE FACTURATION EST CONSERVÉ PAR			
L'AGENCE :	<input type="checkbox"/> ORIGINAL	<input type="checkbox"/> COPIE	LE PROFESSIONNEL :
	<input type="checkbox"/> ORIGINAL	<input type="checkbox"/> COPIE	

### 4- Logiciel de facturation

NOM ET NUMÉRO DU LOGICIEL DE FACTURATION	NUMÉRO DE LA VERSION

### 5- Description de l'ordinateur

MARQUE (NOM DU FABRICANT)	MODÈLE	SYSTÈME D'EXPLOITATION DE L'ORDINATEUR	NUMÉRO DE LA VERSION

### 6- Télécommunication (à remplir si vous utilisez ce mode de transmission)

MARQUE DU MODEM (NOM DU FABRICANT)	MODÈLE DU MODEM	VERSION DU LOGICIEL DE TÉLÉCOMMUNICATION BLAST (NUMÉRO DE VERSION)
CODE INET		CODE NUI

### 7- Documents techniques requis (au développeur de logiciel pour l'acceptation d'un nouveau logiciel)

- Un exemple du document de facturation et explication des champs.
- Une description complète des données transmises à la Régie.
- La liste des champs validés et les règles de validation.
- Un exemple de requête de transmission.
- Un exemple d'un fichier de deux demandes de paiement.
- Une copie du manuel d'opération du logiciel.
- Les paramètres du set-up file au logiciel blast. (*Télécommunication*)
- Le script file du logiciel blast. (*Télécommunication*)

Prière de poster à l'adresse suivante :

Régie de l'assurance maladie du Québec  
Service de l'admissibilité et de l'inscription des  
professionnels  
Case postale 15000  
Québec (Québec)  
G1K 9H9

**Note :** Les noms des agences commerciales de traitement de données sont diffusés dans le site Internet de la RAMQ. Une liste sur support papier est aussi disponible.

Veuillez inscrire le nom de mon agence sur la liste des agences commerciales de traitement de données diffusée auprès des professionnels de la santé.

SIGNATURE	DATE	ANNÉE	MOIS	JOUR