

**RENSEIGNEMENTS À FOURNIR POUR LA
FACTURATION INFORMATISÉE**

Identité de l'adhérent

<input type="checkbox"/>	FACTURATION PERSONNELLE	NOM DU PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ	NUMÉRO
<input type="checkbox"/>	FACTURATION AVEC COMPTE ADMINISTRATIF (GROUPE)	NOM SOUS LEQUEL LE COMPTE ADMINISTRATIF EST ENREGISTRÉ À LA RAMQ.	NUMÉRO C.A.

Identité de l'agence de traitement de données

NOM OU RAISON SOCIALE	NUMÉRO
-----------------------	--------

Mode de facturation

État de compte

TÉLÉCOMMUNICATION
 PAPIER *OU*
 TÉLÉCOMMUNICATION
 DISQUETTE
 N.B. – Si la facturation se fait par disquette, l'état de compte est toujours retourné sur papier.

Important : Vous ne pouvez posséder plus d'un numéro d'agence pour votre facturation personnelle et par compte administratif.

Résiliation d'un numéro d'agence

Veillez remplir si vous désirez mettre fin à l'utilisation d'un numéro d'agence.

Facturation personnelle	NUMÉRO	DATE DE FIN DU MANDAT	OU	Facturation avec compte administratif (groupe)	NUMÉRO	DATE DE FIN DU MANDAT
		ANNÉE MOIS JOUR				ANNÉE MOIS JOUR

Signature du ou de tous les professionnels de la santé ou de leurs mandataires

SIGNATURE	NUMÉRO	DATE		
		ANNÉE	MOIS	JOUR

Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une autre feuille.

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

Pour obtenir de plus amples renseignements :
 Québec (418) 643-8210
 Montréal (514) 873-3480
 Ailleurs au Québec, sans frais 1 800 463-4776
 Télécopieur (418) 646-8110