

AVIS DE CONFIRMATION D'ADHÉSION

ACTIVITÉS MÉDICALES PARTICULIÈRES

OMNIPRATICIENS

PARTIE 1 - COORDONNÉES DU MÉDECIN		<input type="checkbox"/> 1 ^{er} contrat	<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Modification
		Date début adhésion _____		Date d'entrée en fonction _____
Nom	Prénom	Numéro de pratique à 5 chiffres		
		1		
Adresse de correspondance (personnelle)				
Téléphone (personnel)		Adresse courriel du réseau		

PARTIE 2 - MODALITÉS DE PARTICIPATION				
Secteur	Activités médicales	Choix	Nombre d'heures/semaine (Inscrire seulement le nombre d'heures requisies d'AMP, soit 12 heures au total)	Lieu de dispensation
I	Urgence ou GMF-A/R	<input type="checkbox"/>		
II	La prise en charge et le suivi de patients intra ou hors établissement (250 patients non-pondérés)	<input type="checkbox"/>		
III	Soins de courte durée (incluant hospitalisation, UCDG et UDC)	<input type="checkbox"/>		
IV	Obstétrique	<input type="checkbox"/>		
V	CHSLD, CR, SAD (incluant la couverture 24/7)	<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	
					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 (DRMG) (en lettres majuscules) Dr Philippe Mc Neill	Signature	Date ANNÉE MOIS JOUR

Veuillez retourner ce formulaire numérisé par courriel à julie_milette_energie@ssss.gouv.qc.ca

Pour toute information : 819 370-2200 poste 3339 ou consultez notre site Web :

<https://ciusssmq.ca/emplois-et-stages/profession-medecin/medecins-omnipraticiens/activites-medicales-particulieres-amp/>