

**DEMANDE DE DÉROGATION 2021 POUR L'ACCÈS À LA TARIFICATION BONIFIÉE
(PAR. 2.2.6 A) a) Préambule général**

Je _____ (*nom et prénom*), demande au comité paritaire du Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et de la Fédération des Médecins Omnipraticiens du Québec (FMOQ) une dérogation pour me prévaloir de la tarification bonifiée prévue à la nomenclature des actes applicables en cabinet, à domicile, en CLSC, en UMF-CH et en UMF-CLSC en raison de ma clientèle particulière dans l'un des secteurs d'activités suivants, soit : (*cocher la case correspondante*) :

- Suivi de femmes enceintes, avec ou sans accouchement;
- Soins à domicile de patients en perte sévère d'autonomie, incluant les soins palliatifs à domicile;
- Toxicomanie;
- Problèmes de santé mentale.

Si vous avez été en congé de maternité en 2020-2021, veuillez inscrire la période de votre absence.

À cette fin, j'autorise le comité paritaire à obtenir de la Régie de l'Assurance-Maladie du Québec (RAMQ) les informations personnelles nécessaires à l'évaluation de ma demande.

Signature

Numéro de pratique

Adresse courriel : _____

Numéro de téléphone (ligne directe) pour vous joindre : _____

Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse suivante : derogation500@fmoq.org