

Lettre de confirmation d'engagement auprès du DRMG pour le médecin détenant un permis de pratique depuis moins d'un an

Date de la lettre

Je _____ (prénom, nom de famille et numéro de pratique du médecin) confirme avoir pris un engagement auprès de mon département régional de médecine générale à effectuer la prise en charge et le suivi d'au moins 500 patients inscrits au dernier jour du quatrième trimestre complet suivant la date d'obtention de mon permis de pratique. Cet engagement débute le _____ (date). Cette date correspond à celle de la transmission de mon engagement au DRMG ou, pour une date postérieure à cette transmission, à celle précisée dans mon engagement.

Je comprends que la tarification applicable à la suite du quatrième trimestre complet suivant la date d'obtention du permis de pratique est fonction du nombre de patients inscrits dont les données ont été reçues à la Régie le dernier jour du quatrième trimestre complet. Je devrai donc compter, le dernier jour du quatrième trimestre complet suivant la date d'obtention de mon permis de pratique, 500 patients inscrits ou plus pour continuer à 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.

Signature du médecin

Veillez retourner ce formulaire dûment complété et signé à:
drmg.monteregie@ssss.gouv.qc.ca