

Date de l'accident		
Année	Mois	Jour

Victime

Nom à la naissance		Prénom	
Numéro d'assurance maladie		Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance Année Mois Jour
Téléphone Ind. rég.			
Numéro	Rue		
Localité		Province	Code postal

Accident

Circonstances de l'accident
Nature des blessures

Assuré

Nom		Prénom		Téléphone Ind. rég.	
Numéro		Rue			
Localité		Province		Code postal	

Assureur

Nom de la compagnie d'assurance		Expert en sinistre		Nom du cabinet d'experts en sinistre	
Numéro		Rue		Numéro	
Localité		Localité			
Province		Code postal		Province	
Code postal		Code postal			
Responsable du dossier		Responsable du dossier			
Téléphone		Téléphone			
Courriel		Courriel			
Numéro de dossier		Numéro de police		Numéro de dossier	
Commentaires additionnels					
Signature				Date	

Retourner à : Service de la facturation et du recouvrement (B081)
Régie de l'assurance maladie du Québec
Case postale 6600, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 7T3

Pour plus de renseignements
Téléphone : 418 682-5107
Télécopieur : 418 646-3689

OU par courrier électronique : recouvrement.tierce@ramq.gouv.qc.ca