

**PROFIL SOMMAIRE DE PRATIQUE - DENTISTE
POUR LA PÉRIODE DU 2017-01-01 AU 2017-01-02**

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--|---------------------------------------|
| DATE DE NAISSANCE : DATE D'ADMISSIBILITÉ RAMQ : 2 Spécialité : | NUMÉRO ET NOM DE LA RÉGIE RÉGIONALE : |
|--|---------------------------------------|

| RÉPARTITION DES SERVICES | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|---------------|----------|---|------------------------------------|
| Catégorie de services | Nombre pers. assurées* | % | Nombre services | % | Coût services | % | Nombre services/pers. assurée concernée | Coût moyen/pers. assurée concernée |
| TOTAL | ** | 100,00 % | | 100,00 % | | 100,00 % | | |

| RÉPARTITION DES PERSONNES ASSURÉES SELON L'ÂGE, en date du 2017-01-01* | | | | | | | | |
|--|------------------------|----------|-----------------|----------|---------------|----------|---|------------------------------------|
| Âge | Nombre pers. assurées* | % | Nombre services | % | Coût services | % | Nombre services/pers. assurée concernée | Coût moyen/pers. assurée concernée |
| FEMMES | | | | | | | | |
| 0-5 | | | | | | | | |
| 6-9 | | | | | | | | |
| 10-15 | | | | | | | | |
| 16-40 | | | | | | | | |
| 41 ou + | | | | | | | | |
| HOMMES | | | | | | | | |
| 0-5 | | | | | | | | |
| 6-9 | | | | | | | | |
| 10-15 | | | | | | | | |
| 16-40 | | | | | | | | |
| 41 ou + | | | | | | | | |
| TOTAL | ** | 100,00 % | | 100,00 % | | 100,00 % | | |

* Personnes concernées distinctes - numéros d'assurance maladie différents.

** Personnes différentes associées à l'ensemble des services. Ce total peut ne pas correspondre à la sommation des chiffres de cette colonne.

*** Le nombre de services de cette catégorie n'est pas additionné dans le total.

No. du professionnel :

| LISTE DES DIX CODES/IDE DIAGNOSTIC LES PLUS UTILISÉS | | |
|--|---------|---|
| Code | Libellé | % |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total % | | |

| LISTE DES VINGT SERVICES LES PLUS FRÉQUENTS | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---|--------------------|---|---------------|---|---|--|
| Code du service | Nombre pers. assurées concernées * | % | Nombre de services | % | Coût services | % | Nombre services/ personne assurée concernée | Coût moyen/ personne assurée concernée |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Total % | | | | | | | | |

* Personnes assurées: personnes distinctes - numéros d'assurance maladie différents