Régie de l'assurance maladie Québec

Adhésion ou retrait d'un médecin exerçant des activités de procréation médicalement assistée

Veuillez utiliser ce formulaire pour ajouter ou retirer un médecin exerçant des activités dans un centre de procréation assistée (CPA), comme il est indiqué aux paragraphes 11.7 et 12.4 de l'addendum 6. Obstétrique-Gynécologie de votre entente.

Nom du CPA	Ville	Numéro RAMQ CPA

	Prénom	Nom	Numéro du professionnel	Date d'entrée en vigueur (Année Mois Jour)
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				
☐ Ajout ☐ Retrait				

Le directeur médical du CPA doit aviser la RAMQ **par courriel** de l'ajout ou du retrait d'un médecin à la liste de médecins exerçant des activités de procréation assistée.

Signature du directeur médical

X _____

Date (Année Mois Jour)

Prénom

Numéro du professionnel

Nom

Veuillez transmettre le formulaire à l'adresse courriel suivante :
registraire.docofficiels@ramq.gouv.qc.ca