

> Médecins omnipraticiens

Urgences : Prolongation de la période d'appel immédiat de candidatures de médecins en disponibilité

Aux fins d'application de la *Lettre d'entente n° 297*, nous vous informions, dans l'[infolettre 163](#) du 21 octobre 2021, de l'appel immédiat de candidatures concernant la période du **20 décembre 2021 au 2 janvier 2022**. Les représentants du ministre de la Santé et des Services sociaux et de votre fédération ont convenu de prolonger la période d'appel de candidatures et de **reporter la date limite au 21 novembre 2021**.


Pour poser votre candidature, vous devez remplir le [formulaire d'inscription](#) en annexe et le retourner au Centre national Médecins-Québec **le plus tôt possible et au plus tard le 21 novembre 2021**.

L'attribution des semaines de disponibilité s'effectue **sans attendre la fin de la période** d'appel de candidatures.

Pour toutes les dispositions et instructions afférentes, consultez la [Lettre d'entente n° 297](#). Vous pouvez également consulter la rubrique [Mécanisme de dépannage](#), sous l'onglet *Facturation* de la section réservée à votre profession, sur notre site, au www.ramq.gouv.qc.ca/professionnels.

c. c. Agences de facturation commerciales

Courriel, site Web et fils RSS

www.ramq.gouv.qc.ca/courriel
www.ramq.gouv.qc.ca/professionnels
Abonnez-vous à nos fils RSS 

Téléphone

Québec 418 780-4208
Montréal 514 687-3612
Ailleurs au Québec 1 888 330-3023

Heures d'ouverture

Du lundi au vendredi,
de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 30
(mercredi de 10 h à 12 h et de 13 h à 16 h 30)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA LETTRE D'ENTENTE N° 297 - du 20 décembre 2021 au 2 janvier 2022 -

(La gestion de la présente lettre d'entente est sous la responsabilité du Comité paritaire MSSS-FMOQ sur le dépannage.)

1. IDENTIFICATION

Nom		Prénom		Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
Adresse résidentielle					
Établissement d'attache principal					
Ind. rég.	Téléphone (résidence)	Ind. rég.	Cellulaire	Ind. rég.	Télécopieur
PERMIS D'EXERCICE			N° du permis	ASSURANCE RESPONSABILITÉ :	Code de travail
Collège des médecins du Québec		1-			Langues parlées : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Adresse électronique obligatoire					

2. DISPONIBILITÉ

- Nombre de semaines de disponibilité offertes : semaine(s)
- Veillez indiquer ci-dessous vos semaines de disponibilité en numérotant vos choix **par ordre de priorité** (1 étant votre 1^{er} choix).

Choix n°	SEMAINE	DATE LIMITE D'INSCRIPTION
	du jeudi 23 décembre au mercredi 29 décembre	Pour la période des FÊTES :
		21 novembre 2021

3. DESCRIPTION DE LA PRATIQUE

- Dans les 3 dernières années, avez-vous pratiqué dans un service d'urgence : Oui Non
- Spécifiez dans quel(s) établissement(s) vous détenez actuellement des privilèges en urgence et précisez votre statut :

Établissement	Statut

4. NOUVEAU DIPLÔMÉ – Vous n'avez pas encore exercé

- Indiquez le nom de l'université où vous avez complété votre formation en médecine de famille :
- Spécifiez le nom du directeur de programme :

5. SIGNATURE

- Apposez votre signature ci-dessous :
- année : mois : jour :

- Veillez retourner ce formulaire par **courriel** aux coordonnées ci-dessous.

Centre national Médecins-Québec
1075, chemin Ste-Foy, 9^e étage
Québec (Québec) G1S 2M1

Adresse électronique : cnmq@msss.gouv.qc.ca
Téléphone : 418 266-6977 / **Sans Frais** : 1 800 463-2647