

10. MESURES INCITATIVES

(Annexe VIII, de l'Entente)

10.0 AVANT-PROPOS

La Régie met à la disposition de tous les dentistes admissibles aux mesures incitatives le formulaire *Demande de remboursement des mesures incitatives* (3336).

- # Pour imprimer des exemplaires de ce formulaire, consulter le site de la Régie au www.ramq.gouv.qc.ca/professionnels, dans la section *Formulaires* de votre catégorie de professionnels. Le formulaire peut être rempli et imprimé en cliquant sur le lien disponible. Les coordonnées complètes pour le transmettre sont indiquées à la page 2 de l'introduction de ce manuel.

Les renseignements à fournir sont ceux qui sont exigibles en vertu de la Loi, des règlements et de l'Entente, et qui sont nécessaires à l'appréciation de la demande de remboursement.

Chaque type de mesures incitatives (ressourcement, prime d'éloignement, frais de déménagement, frais de sortie) doit faire l'objet d'une demande de remboursement séparée.

Ne jamais écrire au verso de la demande de remboursement des mesures incitatives.

Remplir les formulaires en lettres détachées.

Toute erreur ou omission (date, identification du professionnel, signature) entraînera l'annulation de la demande.

DESCRIPTION DU FORMULAIRE

Le formulaire est divisé en neuf parties :

1. Numéro de contrôle externe à quatre chiffres;
2. Professionnel;
3. Ressourcement et perfectionnement;
4. Prime d'éloignement;
5. Déménagement;
6. Sortie;
7. Déplacement;
8. Renseignements complémentaires;
9. Signature du professionnel.

- # Remarque :** Les quatre chiffres que vous inscrirez comme numéro de contrôle externe dans la partie supérieure gauche du formulaire servent de référence pour toute correspondance relative à la demande de remboursement.

10.2 RÉDACTION DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT
(Parties 1 à 4)

NUMÉRO DE CONTRÔLE EXTERNE 1 0 0 0	DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES MESURES INCITATIVES	
---	---	--

PROFESSIONNEL		NOM UNTEL	PRÉNOM Marie	N° DU PROFESSIONNEL 2234567
ENDROIT DE PRATIQUE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	N° DE L'ÉTABLISSEMENT		DATE DE DÉBUT DE PRATIQUE À CET ENDROIT
	LOCALITÉ	CODE DE LOCALITÉ		ANNÉE MOIS JOUR 2 0 1 3 0 5 0 1

RESSOURCEMENT ET PERFECTIONNEMENT							PÉRIODE DU	
JOUR	01	02	03	04	05	06	07	ANNÉE MOIS JOUR
QUANTITÉ	09	10	11	12	13			2 0 1 5 0 7 1 3
RÉMUNÉRATION (1 jour ou 0,5 jour)	1	1	1	1	1			AU 2 0 1 5 0 7 1 7
ALLOCATION FORFAITAIRE (Montant réclamé par jour)	148	148	148	148	148			TOTAL RÉCLAME POUR L'ALLOCATION FORFAITAIRE 740 00

PRIME D'ÉLOIGNEMENT										
PÉRIODE DU	ANNÉE	MOIS	JOUR	AU	ANNÉE	MOIS	JOUR	<input type="checkbox"/> AVEC DÉPENDANTS	<input type="checkbox"/> SANS DÉPENDANTS	MONTANT RÉCLAME
2	0	1	3	0	6	0	1			6 435 00

DÉMÉNAGEMENT		LOCALITÉ DE DÉPART	CODE DE LOCALITÉ
DATE DU DÉMÉNAGEMENT	ANNÉE	MOIS	JOUR
		LOCALITÉ D'ARRIVÉE	CODE DE LOCALITÉ

SPÉCIMEN

FRAIS D'ENTREPOSAGE	PÉRIODE DU	ANNÉE	MOIS	JOUR	AU	ANNÉE	MOIS	JOUR	MONTANT RÉCLAME
DEMANDE D'AVANCE (Le montant de l'avance sera déduit du montant réclamé)	DATE	ANNÉE	MOIS	JOUR	MONTANT DE L'ESTIME(1)	MONTANT DE L'ESTIME(2)			

SORTIE									
PÉRIODE DU	ANNÉE	MOIS	JOUR	AU	ANNÉE	MOIS	JOUR	NOMBRE DE PERSONNES AVANT EFFECTUÉ LA SORTIE	Inscrire, dans la section « Renseignements complémentaires », les nom, prénom, date de naissance et lien des dépendants qui ont effectué une sortie.

TYPE DE MESURE		DATE			MOYEN DE TRANSPORT	NOMBRE DE KM (AUTO)	LOCALITÉ DE DÉPART	LOCALITÉ D'ARRIVÉE	MONTANT RÉCLAMÉ
1	2	ANNÉE	MOIS	JOUR	1	2			

1= Ressourcement ou perfectionnement 2= Sortie 3= Déménagement	1= Auto 2= Avion 3= Taxi 4= Autres	TOTAL DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES									

Jointer toutes les pièces justificatives originales.

SIGNATURE DU PROFESSIONNEL					Régie de l'assurance maladie Québec	
J'atteste que les renseignements inscrits sur la présente demande sont exacts.					SIGNATURE	DATE ANNÉE MOIS JOUR

3336 292 15/04

TRANSMETTRE À LA RÉGIE UNE COPIE DU FORMULAIRE PORTANT VOTRE SIGNATURE ET CONSERVER L'ORIGINAL PENDANT CINQ ANS.

PARTIE 1

Numéro de contrôle externe

C'est le numéro de contrôle externe de la demande de paiement à remplir par le professionnel. Pour que le numéro soit accepté, il doit être :

- composé de quatre chiffres compris entre 1000 et 9998;
- différent pour chacune des demandes transmises.

PARTIE 2

Professionnel (à remplir obligatoirement)

L'identité du dentiste qui demande le remboursement de mesures incitatives comporte les éléments suivants :

- NOM : nom de famille;
- PRÉNOM : prénom usuel;
- # - NUMÉRO DU PROFESSIONNEL : numéro d'inscription à la Régie à sept chiffres;
- ENDROIT DE PRATIQUE : le nom de l'établissement et le numéro d'établissement ou le nom de la localité et le code de localité selon la liste fournie par la Régie;
- DATE : date de début de pratique à cet endroit.

PARTIE 3

Ressourcement et perfectionnement

À remplir pour le remboursement des frais de ressourcement ou de perfectionnement.

- # **Remarque** : Le dentiste à honoraires fixes qui utilise au cours de sa première année d'exercice, le solde de ses jours de perfectionnement, et qui réclame l'allocation forfaitaire et des frais de déplacement, doit l'indiquer dans la partie 8. *Renseignements complémentaires*.

- Quantième :

Date représentée par un nombre à deux chiffres de 01 à 31.

- Période :

Dates du début et de la fin de la période couverte par le séjour.

- Rémunération :

Inscrire 1 ou 0,5 selon qu'il s'agit d'une journée entière ou d'une demi-journée seulement. Selon le cas, le professionnel reçoit son traitement ou l'indemnité à laquelle il a droit.

- Allocation forfaitaire :

Montant demandé par jour en compensation des frais de séjour (logement, repas et autres frais); inscrire le montant prévu à l'entente.

- Montant réclamé :

Somme des montants demandés à titre d'allocation forfaitaire.

Si le séjour compte plus de sept jours, utiliser un second formulaire et inscrire la référence à la demande de remboursement qui contenait les pièces justificatives. Pour les frais de déplacement, voir la partie 6.

PARTIE 4

Prime d'éloignement

Partie à remplir pour le premier versement de la prime. Par la suite, les autres montants de la prime seront versés automatiquement. Le paiement de la prime est effectué dans le mois qui suit la fin du trimestre.

- **Les trimestres** se répartissent comme suit :

1^{er} : mai, juin, juillet;

2^e : août, septembre, octobre;

3^e : novembre, décembre, janvier;

4^e : février, mars, avril.

- **Période :**

Elle couvre au moins dix mois consécutifs à partir de la date de début de pratique du professionnel dans le secteur.

- **Avec ou sans dépendants :**

Inscrire un « x » dans la case appropriée.

- **Montant réclamé :**

Montant correspondant à celui prévu à l'entente selon le secteur de pratique et la présence ou non de dépendants.

PARTIE 5

Déménagement

Cette partie comprend trois rubriques : frais de déménagement, frais d'entreposage et demande d'avance.

- **Date du déménagement**
- **Localité de départ** : Localité où le professionnel était domicilié.
- **Code de localité**
- **Localité d'arrivée** : Localité où le professionnel s'installe.
- **Code de localité**
- **Montant réclamé** : Montant demandé pour les frais de déménagement.
- **Frais d'entreposage** :
 - Période du** : Période pendant laquelle les biens du professionnel sont entreposés. Utiliser **une** demande de remboursement par tranche de 12 mois.

Montant réclamé

- **Demande d'avance** :
 - Date** : Date à laquelle la demande d'avance est effectuée.
 - Montant de l'estimé (1)** : Montant de la première évaluation des coûts de déménagement.
 - Montant de l'estimé (2)** : Montant de la deuxième évaluation des coûts de déménagement.

Remarque : Le montant de l'avance sera déduit du montant payé pour les frais de déménagement.

PARTIE 6

Sortie

Partie à remplir pour le remboursement des frais rattachés à une sortie.

La partie 7. *Déplacement* devra être également remplie.

- **Période** :
 - Dates du début et de la fin de la période couverte par la sortie.
- **Nombre de dépendants** :
 - Indiquer le nombre de personnes qui ont effectué la sortie.

Remarque : Inscrire les nom, prénom, date de naissance et lien des dépendants qui ont effectué la sortie dans la partie 8. *Renseignements complémentaires*.

10.2 RÉDACTION DE LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT - suite
(Parties 7 à 9)

NUMÉRO DE CONTRÔLE EXTERNE	DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES MESURES INCITATIVES	
PROFESSIONNEL		
NOM	PRÉNOM	N° DU PROFESSIONNEL
ENDROIT DE PRATIQUE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT OU LOCALITE	N° DE L'ÉTABLISSEMENT CODE DE LOCALITE
DATE DE DÉBUT DE PRATIQUE À CET ENDROIT		ANNÉE MOIS JOUR
RESSOURCEMENT ET PERFECTIONNEMENT		
JOUR	01	02
QUANTIÈME	03	04
RÉMUNÉRATION (1 jour ou 0,5 jour)	05	06
ALLOCATION FORFAITAIRE (Montant réclamé par jour)	07	PÉRIODE DU
TOTAL RÉCLAME POUR L'ALLOCATION FORFAITAIRE		ANNÉE MOIS JOUR
PRIME D'ÉLOIGNEMENT		
PÉRIODE	ANNÉE MOIS JOUR	ANNÉE MOIS JOUR
DU	AU	MONTANT RÉCLAME
<input type="checkbox"/> AVEC DÉPENDANTS		<input type="checkbox"/> SANS DÉPENDANTS
DÉMÉNAGEMENT		
DATE DU DÉMÉNAGEMENT	LOCALITE DE DÉPART	CODE DE LOCALITE
ANNÉE MOIS JOUR	LOCALITE D'ARRIVÉE	CODE DE LOCALITE
FRAIS D'ENTREPOSAGE		PÉRIODE DU
MONTANT RÉCLAME		ANNÉE MOIS JOUR
MONTANT RÉCLAME		ANNÉE MOIS JOUR
DEMANDE D'AVANCE (Le montant de l'avance sera déduit du montant réclamé)		DATE
MONTANT DE L'ESTIMÉ(1)		MONTANT DE L'ESTIMÉ(2)
SORTIE		
PÉRIODE	ANNÉE MOIS JOUR	ANNÉE MOIS JOUR
DU	AU	MONTANT RÉCLAME
NOMBRE DE PERSONNES AVANT EFFECTUÉ LA SORTIE		Inscrire, dans la section « Renseignements complémentaires », les nom, prénom, date de naissance et lien des dépendants qui ont effectué une sortie.
DÉPLACEMENT		
TYPE DE MESURE	DATE	MOYEN DE TRANSPORT
ANNÉE MOIS JOUR	NOMBRE DE KM (AUTO)	LOCALITE DE DÉPART
2	2 0 1 5 0 6 0 6	1
1218	Fermont	Montréal
MONTANT RÉCLAME		1 047,48
TOTAL DES FRAIS DE DÉPLACEMENT		1 047,48
RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES		
UNTEL, Louis conjoint		
UNTEL, Jules 2005-03-07 fils		

Joindre toutes les pièces justificatives originales.

SIGNATURE DU PROFESSIONNEL		
J'atteste que les renseignements inscrits sur la présente demande sont exacts.	SIGNATURE	DATE
<i>Marie Untel</i>		ANNÉE MOIS JOUR



3336 292 15/04

TRANSMETTRE À LA RÉGIE UNE COPIE DU FORMULAIRE PORTANT VOTRE SIGNATURE ET CONSERVER L'ORIGINAL PENDANT CINQ ANS.

PARTIE 7

Déplacement

À remplir pour demander le remboursement de frais de déplacement occasionnés par un séjour de ressourcement, de perfectionnement, une sortie ou un déménagement.

- Type de mesure :

Indiquer le numéro correspondant à la mesure incitative à laquelle les frais de déplacement se rattachent :

- 1 = ressourcement ou perfectionnement
- 2 = sortie
- 3 = déménagement

Remarque : Si les frais de déplacement sont reliés à un séjour de perfectionnement, utiliser le code « 1 » et indiquer dans la partie 8. *Renseignements complémentaires* qu'il s'agit de perfectionnement.

- Date :

Date du déplacement (année/mois/jour)

- Moyen de transport :

Moyen de transport utilisé :

- 1 = auto
- 2 = avion
- 3 = taxi
- 4 = autres

- Nombre de km (auto) :

Distance unidirectionnelle, nombre de kilomètres parcourus en automobile.

- Localité de départ/Localité d'arrivée**- Montant réclamé****- Total des frais de déplacement**

PARTIE 8

Renseignements complémentaires

- Inscrire dans cette partie, tous les renseignements utiles pour le règlement de la demande de remboursement ainsi que les renseignements relatifs aux dépendants qui ont effectué la sortie, le cas échéant.

- Inscrire également si les montants d'allocation forfaitaire et les frais de déplacement sont réclamés en relation avec des congés de perfectionnement.

PARTIE 9

Signature du professionnel (à remplir obligatoirement)

- # La demande de remboursement doit être **signée à la main** et datée par le professionnel dont le nom figure à la **partie 2** ou par son mandataire.

Remarque : La demande de remboursement doit être accompagnée de l'original des pièces justificatives (veuillez en conserver une copie pour votre dossier).

10.3 EXPÉDITION

- # Transmettre à la Régie la copie portant une signature et conserver cinq ans la copie originale, en vue d'effectuer la conciliation avec les états de compte et de répondre aux demandes de renseignements que la Régie peut requérir.

- # Vous devez respecter les normes de qualité d'impression suivantes pour le formulaire 3336 :

- utilisation du format « lettre » 21,59 cm X 27,94 cm (8,5 po X 11 po);
- orientation de type « portrait »;
- format de 100 % – taille réelle;
- impression recto seulement;
- une page par feuille;
- lisible;
- bonne qualité d'impression.

Joindre les pièces justificatives originales signées ou une photocopie de celles-ci à la demande de remboursement.

- # Affranchir suffisamment et ne pas oublier d'inscrire le nom et l'adresse de l'expéditeur dans le coin supérieur gauche.

- # Faire parvenir les demandes de remboursement concernant les mesures incitatives et le Programme de développement professionnel et de maintien des compétences dans une enveloppe 21,59 cm X 27,94 cm (8,5 po X 11 po) à l'adresse suivante :

Régie de l'assurance maladie du Québec
Case postale 500
Québec (Québec) G1K 7B4

10.4 LISTE DES LOCALITÉS

Pour l'application de l'article 4 de l'annexe VIII de l'entente

Localités	Codes	Localités	Codes
Aguanish	69704	Degelis	60901
Akulivik	69870	Duhamel-Ouest (Témiscamingue)	68303
Amos	68430	Duparquet	68442
Amqui	60514	Dupuy	68464
Angliers	68324	Eastmain	69838
Auclair	60906	Escuminac	60439
Aupaluk (Baie d'Ungava)	69864	Esprit-Saint	60715
Authier	68448	Ferme-Neuve	67646
Authier-Nord	68473	Fermont	69761
Baie-Comeau	69733	Forestville	69730
Baie-d'Hudson	69897	Fort Rupert (Waskagheganish)	69834
Baie-des-Chaloupes (Antoine-Labelle)	66192	Franquelin (Manicouagan)	69727
Baie-des-Sables	60628	Fugèreville	68311
Baie-James (sauf Joutel)	69802	Galichan	68444
Baie-Johan-Beetz	69703	Gaspé	60230
Baie-Trinité	69721	Godbout	69722
Barraute	68418	Grand-Lac-Victoria (Vallée-de-l'Or)	68479
Bearn	68306	Grand-Métis	60634
Beaux-Rivages-Lac-des-Écorces Val-Barrette	67634	Grande-Rivière	60213
Belcourt	68411	Grande-Vallée	60251
Belleterre	68308	Grosses-Roches	60614
Berry	68477	Guérin	68328
Blencourt	60702	Havre-St-Pierre	69706
Blanc-Sablon	69753	Hope	60409
Bonaventure	60419	Hope Town	60411
Bonne-Espérance	69755	Hunters Point	68386
Cacouna (Réserve indienne)	60881	Inukjuak (Baie-d'Hudson)	69850
Caniapiscau	69893	Ivujivik	69877
Cap-Chat	60317	Kamouraska	61031
Caplan	60422	Kangiqualujuaq (Baie-d'Ungava)	69855
Carleton-Sur-Mer	60435	Kangijsuaq (Baie-d'Ungava)	69872
Cascades-Malignes (Vallée-de- la-Gatineau)	67892	Kangirsuk (Baie-d'Ungava)	69806
Cascapédia	60428	Kawawachikamach	69843
Causapsal	60506	Kebaowek (Réserve indienne)	68383
Champneuf	68412	Kiamika	67624
Chandler	60209	Kipawa	68310
Chapais	69806	Kuujuaq (Baie-d'Ungava)	69860
Chazel (Abitibi-Ouest)	68459	Kuujuarapik (Baie-d'Hudson)	69846
Chibougamau	69804	L'Ascension (Antoine-Labelle)	67628
Chisasibi	69842	L'Ascension-de-Patapédia (Avignon)	60453
Chute-aux-Outardes	69726	L'Île-d'Anticosti	69701
Chute-Saint-Philippe	67642	L'Isle-Verte	60826
Clermont (Abitibi-Ouest)	68472	La Corne	68420
Clerval	68458	La Martre	60309
Cloridorme	60248	La Morandière	68450
Colombier	69728	La Motte	68421
Côte-Nord-du-Golfe-St-Laurent	69751	La Pocatière	61038
Coulée-des-Adolphe (Denis-Riverin)	60699	La Rédemption	60529
Collines-du-Basque (Côte-de-Gaspé)	60398	La Reine	68467
		La Romaine (Réserve indienne)	69781
		La Sarre	68463
		La Trinité-des-Monts	60713

Labrecque	69459	Les Escoumins	69738
Lac-Akonapwehikan (Antoine-Labelle)	64397	Les Îles-de-la-Madeleine	60103
Lac-à-la-Croix (La Mitis)	60593	Les Méchins	60603
Lac-Alfred (La Matapédia)	60594	Listuguj (Restigouche)	60482
Lac-au-Brochet (Haute-Côte-Nord)	69797	Longue-Pointe	69705
Lac-au-Saumon	60512	Lorrainville	68316
Lac-Bazinet (Antoine-Labelle)	64797	Macamic	68451
Lac-Boisbouscache (Les Basques)	60798	Malartic	68405
Lac-Casault (La Matapédia)	60591	Maliotenam (Réserve indienne)	69786
Lac-Chicobi (Abitibi)	68488	Maria	60429
Lac-de-la-Bidière (Berthier)	64993	Marsoui	60311
Lac-de-la-Maison-de-Pierre (Antoine Labelle)	65892	Matagami et Joutel	69811
Lac-de-la-Pomme (Antoine-Labelle)	64795	Matane	60608
Lac-des-Aigles	60714	Matapédia	60448
Lac-des-Cinq (Centre-de- la-Mauricie)	63299	Matchi-Manitou (Vallée-de-l'Or)	68492
Lac-des-Eaux-Mortes (La Mitis)	60793	Matimekosh - Lac-John (Réserve indienne)	69882
Lac-Despinassy (Abitibi)	68495	Métis-sur-Mer	60629
Lac-Douaire (Montcalm)	66196	Mingan (Réserve indienne)	69784
Lac-du-Cerf	67611	Mistissini	69825
Lac-Duparquet (Abitibi-Ouest)	68499	Moffet	68321
Lac-Ernest (Antoine-Labelle)	67693	Mont-Albert (Denis-Riverin)	60399
Lac-Granet (Témiscamingue)	68390	Mont-Alexandre (Pabok)	60298
Lac-Huron (Rimouski-Neigette)	60795	Mont-Carmel	61006
Lac-Jérôme (Côte-Nord- du-Golfe-Saint-Laurent)	69793	Mont-Joli	60721
Lac-Juillet (Sept-Rivières- Caniapiscau)	69891	Mont-Laurier	67640
Lac-Masketsi (Mékinac)	63292	Mont-Lebel	60728
Lac-Matapédia	60597	Mont-Saint-Michel	67649
Lac-Nigaut (Pontiac)	68091	Mont-Saint-Pierre	60306
Lac-Nomingue	67620	Murdochville	60301
Lac-Normand (Mékinac)	63298	Natashquan	69702
Lac-Oscar (Antoine-Labelle)	65893	Nédelec	68329
Lac-Pythonga (La Vallée-de- la-Gatineau)	68090	Némiscau (Nemaska)	69830
Lac-Saguay	67631	New Carlisle	60418
Lac-Saint-Paul	67648	New Richmond	60426
Lac-Simon (Réserve indienne)	68481	Normétal	68474
Lac-Vacher (Sept-Rivières- Caniapiscau)	69892	Notre-Dame-de-Pontmain	67612
Lac-Wagwabika (Antoine-Labelle)	64398	Notre-Dame-des-Neiges-des- Trois-Pistoles	60819
Lac-Walker (Sept-Rivières- Caniapiscau)	69795	Notre-Dame-des-Sept-Douleurs	60838
Laforce	68312	Notre-Dame-du-Laus	67602
Landrienne	68419	Notre-Dame-du-Nord	68326
Laniel et les Lacs du- Témiscamingue	68393	Notre-Dame-du-Portage	60836
Latulipe-et-Gaboury	68309	Nouvelle	60438
Launay	68434	Obedjiwan (Le Haut- Saint-Maurice)	68491
Laverlochère	68318	Obedjiwan (Réserve indienne)	68482
Le Bic	60750	Packington	60902
Lebel-sur-Quévillon	69809	Padoue	60541
Lejeune (Témiscouata)	60931	Pakuashipi (Réserve indienne)	69780
Les Bergeronnes	69741	Palmarolle	68454
		Parent	63272
		Paspébiac	60412
		Pessamit (Réserve indienne)	69788
		Percé	60220
		Petite-Vallée	60249
		Petit-Lac-Sainte-Anne (Kamouraska)	61094
		Petit-Matane	60619
		Petit-Mécatina (Côte-Nord-	

du-Golfe-Saint-Laurent)	69791	Saint-Alexandre (Kamouraska) . . .	61011
Picard (Kamouraska)	61092	Saint-Alexandre-des-Lacs (La Matapédia)	60510
Pikogan (Réserve indienne)	68484	Saint-Alexis-de-Matapédia (Avignon)	60449
Pohénégamook	61003	Saint-Alphonse (Bonaventure) . . .	60424
Pointe-à-la-Croix	60443	Saint-Anaclet-de-Lessard	60724
Pointe-au-Père	60736	Saint-André (Kamouraska)	61024
Pointe-aux-Outardes	69725	Saint-André-de-Restigouche	60446
Pointe-Lebel	69723	Saint-Antoine	60818
Port-Cartier	69717	Saint-Arsène	60828
Port-Daniel-Gascons	60401	Saint-Athanase (Témiscouata) . . .	61002
Portneuf-sur-Mer	69732	Saint-Bruno-de-Guigues	68319
Poste-de-la-Baleine (Whapmagoostoo)	69845	Saint-Bruno-de-Kamouraska	61004
Pouliaries	68439	Saint-Charles-Garnier	60703
Preissac	68427	Saint-Clément	60808
Price	60636	Saint-Cléophas (La Matapédia) . . .	60528
Puvirnituk (Baie-d'Hudson)	69895	Saint-Cyprien (Rivière-du-Loup) . .	60802
Quaqtaq (Baie-d'Ungava)	69868	Saint-Damase (Matapédia)	60539
Ragueneau	69724	Saint-Denis-de la Boutellerie (Kamouraska)	61032
Rapide-Danseur	68447	Saint-Dominique-du-Rosaire	68433
Rémigny	68330	Saint-Donat (La Mitis)	60722
Réservoir-Dozois (Vallée-de-l'Or) . .	68095	Saint-Edouard-de-Fabre	68302
Rimouski	60739	Saint-Éloi (Les Basques)	60822
Ristigouche, Partie Sud-Est	60444	Saint-Elzéar (Bonaventure)	60416
Rivière-à-Claude	60308	Saint-Elzéar (Témiscouata)	60924
Rivière-au-Tonnerre	69708	Saint-Épiphanie (Rivière-du-Loup) .	60814
Rivière-aux-Outardes (Manicouagan)	69796	Saint-Eugène-de-Guigues	68322
Rivière-Bleue	60915	Saint-Eugène-de-Ladrière	60753
Rivière-Bonaventure	60495	Saint-Eusèbe (Témiscouata)	60912
Rivière-Bonjour (Matane)	60698	Saint-Fabien (Rimouski-Neigette)	60751
Rivière-du-Loup	60834	Saint-Félix-de-Dalquier	68431
Rivière-Héva	68417	Saint-François-d'Assise (Avignon) .	60451
Rivière-Koksoak (Tarpangajuk) . . .	69896	Saint-François-Xavier- des-Hauteurs	60701
Rivière-Mouchalagane (Sept- Rivières-Caniapiscau)	69799	Saint-François-Xavier-de-Viger . . .	60809
Rivière-Nipissis (Sept-Rivières- Caniapiscau)	69794	Saint-Gabriel (La Mitis)	60709
Rivière-Nouvelle (Avignon)	60499	Saint-Gabriel-Lalement	61008
Rivière-Ojima (Abitibi-Ouest)	68489	Saint-Georges-de-Cacouna	60831
Rivière-Ouelle	61034	Saint-Germain (Kamouraska)	61028
Rivière-Patapédia-Est (La Matapédia)	60792	Saint-Godefroi (Bonaventure)	60408
Rivière-Rouge	67618	Saint-Guy (Les Basques)	60716
Rivière-Saint-Jean	69707	Saint-Honoré (Témiscouata)	60929
Rivière-Saint-Jean (Côte-de-Gaspé)	60299	Saint-Hubert (Rivière-du-Loup) . .	60804
Rivière-Vaseuse	60592	Saint-Jean-de-Cherbourg (Matane)	60604
Rivière-Windigo (Le Haut- Saint-Maurice)	63297	Saint-Jean-de-Dieu (Les Basques) .	60806
Rochebaucourt	68453	Saint-Jean-de-la-Lande (Témiscouata)	60903
Roquemare	68446	Saint-Joseph-de-Kamouraska	61012
Routhierville (La Matapédia)	60494	Saint-Joseph-de-Lepage	60718
Rouyn-Noranda	68333	Saint-Juste-du-Lac	60908
Ruisseau-des-Mineurs (La Matapédia)	60697	Saint-Lambert (Abitibi-Ouest)	68469
Ruisseau-Ferguson (Avignon)	60497	Saint-Léandre (Matane)	60609
Sacré-Coeur (La Haute- Côte-Nord)	69743	Saint-Léon-le-Grand (Matapédia)	60518
Saint-Adelme	60606	Saint-Louis-du-Ha-Ha	60922
		Saint-Marc-de-Figuery	68422

Saint-Marc-du-Lac-Long	60904	Sept-Îles	69711
Saint-Marcellin (Rimouski-Neigette)	60711	Shigawake	60406
Saint-Mathieu (Abitibi)	68428	Tadoussac	69744
Saint-Mathieu-de-Rioux	60752	Taschereau	68436
Saint-Maxime-du-Mont-Louis	60304	Tasiujaq (Baie-aux-Feuilles)	69862
Saint-Médard (Les Basques)	60729	Témiscaming	68301
Saint-Michel-du-Squatec	60918	Témiscaming (rés. indienne)	68389
Saint-Modeste (Rivière-du-Loup)	60816	Temiscouata-sur-le-Lac	60910
Saint-Moise (La Matapédia)	60534	Trécesson	68432
Saint-Narcisse-de-Rimouski	60712	Trois-Pistoles	60821
Saint-Nazaire (Lac-Saint-Jean-Est)	69456	Umiujaq (Baie-d'Hudson)	69847
Saint-Noël (La Matapédia)	60536	Val d'Or	68403
Saint-Octave-de-Métis	60631	Val-Brillant	60524
Saint-Onésime-d'Ixworth	61009	Val-Saint-Gilles	68471
Saint-Pacôme (Kamouraska)	61020	Ville-Marie	68304
Saint-Pascal	61018	Waskaganish (Fort-Rupert)	69885
Saint-Paul-de-la-Croix	60812	Waswanipi (Terre Réservée)	69880
Saint-Paul-du-Nord-Sault- au-Mouton	69736	Waswanipi (Village Cri)	69810
Saint-Philippe-de-Néri	61019	Wemindji (Village Cri)	69840
Saint-Pierre-de-Lamy	60930	Whapmagoostui (Réserve indienne)	69888
Saint-Raphaël-d'Alberville	60508	Whitworth (Réserve indienne)	60882
Saint-René-de-Matane	60613	Winneway	68388
Saint-Siméon (Bonnavanture)	60421		
Saint-Simon (Les Basques)	60754		
Saint-Tharcisius (La Matapédia)	60509		
Saint-Ulric	60624		
Saint-Valérien (Rimouski-Neigette)	60746		
Saint-Vianney (La Matapédia)	60521		
Saint-Zénon-du-Lac-Humqui	60519		
Sainte-Angèle-de-Méridi	60706		
Sainte-Anne-de-la-Pocatière	61036		
Sainte-Anne-des-Monts-Tourelle	60312		
Sainte-Anne-du-Lac (Antoine-Labelle)	67650		
Sainte-Blandine (Rimouski-Neigette)	60726		
Sainte-Félicité (Matane)	60618		
Sainte-Flavie (La Mistis)	60731		
Sainte-Florence (La Matapédia)	60502		
Sainte-Françoise (Les Basques)	60811		
Sainte-Germaine-Boulé	68441		
Sainte-Gertrude-Manneville	68425		
Sainte-Hélène (Kamouraska)	61014		
Sainte-Hélène-de-Mancebourg	68456		
Sainte-Irène (La Matapédia)	60526		
Sainte-Jeanne-d'Arc (Matapédia)	60538		
Sainte-Luce-Luceville	60734		
Sainte-Madeleine-de-la-Rivière- Madeleine	60302		
Sainte-Marguerite (Matapédia)	60501		
Sainte-Odile-sur-Rimouski	60742		
Sainte-Paule (Matane)	60610		
Sainte-Rita (Les Basques)	60801		
Sainte-Thérèse-de-Gaspé	60216		
Salluit	69875		
Sayabec	60530		
Schefferville	69801		
Senneterre	68409		