

TABLE DES MATIÈRES

	<i>Page</i>
1. ENTENTE	1
CHAPITRE I - DÉFINITIONS ET CLAUSES ORGANIQUES	2
CHAPITRE II - SÉCURITÉ SYNDICALE	3
CHAPITRE III - OBLIGATIONS ET GARANTIES D'ORDRE PROFESSIONNEL	5
CHAPITRE IV - MODE DE PARTICIPATION AU RÉGIME ET CONDITIONS RELATIVES À LA RÉMUNÉRATION	9
CHAPITRE V - DIFFÉREND ET ARBITRAGE	15
CHAPITRE VI - DISPOSITIONS DIVERSES	18
ANNEXE I AVIS DE DÉSENGAGEMENT, DE RÉENGAGEMENT OU DE NON- PARTICIPATION	21
ANNEXE II TARIF D'HONORAIRES RELATIF AUX SERVICES ASSURÉS RÉMUNÉRÉS À L'ACTE	22
ANNEXE III CONDITIONS RELATIVES À L'ÉTABLISSEMENT ET L'APPLICATION DES TARIFS	23
ANNEXE IV TARIF DE RÉMUNÉRATION À HONORAIRES FIXES ET AU TARIF HORAIRE ..	24
ANNEXE V AVANTAGES SOCIAUX	27
ANNEXE VI FORMULE DE DIFFÉREND	73
ANNEXE VII LISTE DES ÉTABLISSEMENTS RECONNUS ET AUTORISÉS	75
ANNEXE VIII ABROGÉE	76
ANNEXE IX DISPOSITIONS TRANSITOIRES CONCERNANT LES OPTOMÉTRISTES PRÉSENTÉMENT À L'EMPLOI D'UN CENTRE DE RÉADAPTATION	77
ANNEXE X CONCERNANT LE VERSEMENT DE LA RÉTROACTIVITÉ DANS LE CADRE DU RENOUELEMENT DE L'ENTENTE-CADRE (2010-2015)	79
LETTRES D'ENTENTE N ^{OS} 1 à 20	81
PROTOCOLE D'ACCORD	1

	<i>Page</i>
2. PERSONNES ASSURÉES	1
2.1 DÉFINITION DES CATÉGORIES DE PERSONNES ASSURÉES	1
2.2 CARTE D'ASSURANCE MALADIE	1
2.2.1 Description de la carte d'assurance maladie	1
2.2.2 Modèles de carte	2
2.2.3 Vérification de la carte (Validité)	4
2.3 HANDICAPÉ VISUEL	5
2.4 PRESTATAIRES D'UN PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE DE DERNIER RECOURS	6
2.5 DEMANDE D'AUTORISATION D'HOSPITALISATION HORS DU CANADA POUR DES SERVICES OPTOMÉTRIQUES QUI NE SONT PAS DISPONIBLES AU QUÉBEC NI AU CANADA	7
2.6 DEMANDE D'AUTORISATION POUR DES SERVICES OPTOMÉTRIQUES AU CANADA, QUI NE SONT PAS DISPONIBLES AU QUÉBEC	8
3. RÉMUNÉRATION À L'ACTE	1
DEMANDE DE PAIEMENT (<i>formulaire 1500</i>) ET DEMANDE DE REMBOURSEMENT À LA PERSONNE ASSURÉE (<i>formulaire 2058</i>)	1
3.0 AVANT-PROPOS	1
3.1 DESCRIPTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT (<i>formulaire 1500</i>)	2
3.2 RÉDACTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT	3
3.2.1 Identité de la personne assurée	3
3.2.2 Identité de l'optométriste ayant fourni les services assurés	4
3.2.3 Diagnostic et renseignements complémentaires	5
3.2.4 Services	7
# 3.2.5 Établissement	13
# 3.2.6 Signature de l'optométriste ou de son mandataire	14
#3.3 EXPÉDITION	14
#3.4 DEMANDE DE REMBOURSEMENT À LA PERSONNE ASSURÉE (<i>formulaire 2058</i>)	15
4. RÉMUNÉRATION À HONORAIRES FIXES	1
DEMANDE DE PAIEMENT (<i>formulaire 1216</i>)	1
4.0 AVANT-PROPOS	1
4.1 DESCRIPTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT	2
4.2 RÉDACTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT	4
#4.3 EXPÉDITION	17
#4.4 DESCRIPTION DES CODES D'ACTIVITÉ (<i>annexe V</i>)	18

	<i>Page</i>
#4.5 DESCRIPTION DES CODES DE CONGÉ PRÉVUS À L'ENTENTE (<i>annexe V</i>).....	18
#4.6 TABLEAU DES JOURS FÉRIÉS.....	20
4.7 DOCUMENT COMPLÉMENTAIRE - CONSIDÉRATION SPÉCIALE (<i>formulaire 1944</i>).....	20
5. RÉMUNÉRATION À TARIF HORAIRE.....	1
DEMANDE DE PAIEMENT (<i>formulaire 1215</i>).....	1
5.0 AVANT-PROPOS.....	1
5.1 DESCRIPTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT (<i>formulaire 1215</i>).....	2
5.2 RÉDACTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT.....	4
5.3 EXPÉDITION.....	12
5.4 DOCUMENT COMPLÉMENTAIRE - CONSIDÉRATION SPÉCIALE (<i>formulaire 1944</i>).....	12
5.5 DESCRIPTION DES CODES D'ACTIVITÉ.....	12
6. FEUILLE D'ACTIVITÉ - BÉNÉFICIAIRE (<i>Abolie</i>).....	1
7. PAIEMENT À L'ACTE ET MESSAGES EXPLICATIFS.....	1
7.1 MODE DE PAIEMENT.....	1
7.2 DÉLAI DE PAIEMENT.....	1
7.3 FACTURATION INFORMATISÉE.....	1
7.3.1 Le retour d'erreurs à l'agence.....	1
7.4 ÉTAT DE COMPTE.....	2
7.4.1 Description.....	3
7.4.1.1 Renseignements généraux (<i>Parties 1 à 9</i>).....	3
7.4.1.2 Demandes de paiement qui font l'objet d'une transaction (<i>Parties 1a à 6a</i>).....	5
7.4.1.3 Avis de paiement ou de remboursement à la personne assurée.....	5
7.4.2 Vérification des paiements.....	5
7.5 RÈGLEMENT DES DEMANDES DE PAIEMENT.....	5
7.5.1 Paiement autorisé tel que réclamé.....	5
7.5.2 Demande de paiement en cours de traitement.....	5
7.5.3 Paiement refusé en partie.....	6
7.5.4 Paiement refusé en totalité.....	6
7.6 ANNULATION D'UNE DEMANDE DE PAIEMENT.....	7
7.7 CODES DE TRANSACTIONS.....	8
#7.8 CALENDRIER DE PAIEMENT (2016-2017).....	9
7.9 MESSAGES EXPLICATIFS.....	11

	<i>Page</i>
8. PAIEMENT À HONORAIRES FIXES ET MESSAGES EXPLICATIFS . . .	1
8.1 MODE DE PAIEMENT	1
8.2 DÉLAI DE PAIEMENT	1
8.3 FACTURATION INFORMATISÉE	1
8.4 ÉTAT DE COMPTE	2
8.4.1 Description	3
8.4.1.1 Renseignements généraux Parties 1 à 9 et sommaire	3
8.4.1.2 Demandes de paiement qui font l'objet d'une transaction Parties 1a à 10a.	5
8.4.2 Vérification des paiements	5
8.5 RÈGLEMENT DES DEMANDES DE PAIEMENT	5
8.5.1 Paiement autorisé tel que réclamé	5
8.5.2 Demandes de paiement en cours de traitement	5
8.5.3 Paiement refusé en partie	6
8.5.4 Paiement refusé en totalité	6
8.5.5 Annulation d'une demande de paiement	7
8.6 CODES DE TRANSACTIONS	8
#8.7 CALENDRIER DE PAIEMENT (2016-2017)	9
8.8 MESSAGES EXPLICATIFS	11
9. PAIEMENT À TARIF HORAIRE ET MESSAGES EXPLICATIFS	1
9.1 MODE DE PAIEMENT	1
9.2 DÉLAI DE PAIEMENT	1
9.3 FACTURATION INFORMATISÉE	1
9.4 ÉTAT DE COMPTE	2
9.4.1 Description	3
9.4.1.1 Renseignements généraux Parties 1 à 9 et sommaire	3
9.4.1.2 Demandes de paiement qui font l'objet d'une transaction	5
9.4.2 Vérification des paiements	5
9.5 RÈGLEMENT DES DEMANDES DE PAIEMENT	5
9.5.1 Paiement autorisé tel que réclamé	5
9.5.2 Demandes de paiement en cours de traitement	5
9.5.3 Paiement refusé en partie	6
9.5.4 Paiement refusé en totalité	6
9.5.5 Annulation d'une demande de paiement	7
9.6 CODES DE TRANSACTIONS	8
#9.7 CALENDRIER DE PAIEMENT (2016-2017)	9
9.8 MESSAGES EXPLICATIFS	11

	<i>Page</i>
10. TARIF D'HONORAIRES	1
10.1 DISPOSITIONS TARIFAIRES (Entente du 1 ^{er} janvier 1997)	1
10.2 DIRECTIVES	1
10.3 SERVICES ET EXAMENS MÉDICAUX CONSIDÉRÉS COMME ASSURÉS EN CONFORMITÉ AVEC L'ARTICLE 22A) II DU RÈGLEMENT D'APPLICATION DE LA LOI SUR L'ASSURANCE MALADIE	3
10.4 DÉFINITION DES SERVICES	4
10.5 RÈGLES D'APPLICATION	9
10.6 TABLEAU DES HONORAIRES	12
11. DIAGNOSTICS	1
12. MANUEL ET FORMULAIRES	1
12.1 Manuel	1
# 12.1.1 Manuel sur Internet	1
# 12.1.2 Manuel papier et commande	1
12.2 Formulaires	1
# 12.2.1 Formulaires sur Internet	1
# 12.2.2 Formulaires papier	1
# 12.2.3 Commande	1