Santé et Services sociaux Québec

DEMANDE D'AJOUT DE SITE GMF

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Cette demande doit être signée par le ***médecin responsable du GMF***, le ***chef du Département régional de médecine générale (DRMG)***, ainsi que le ***président-directeur général (PDG)*** *et* le ***directeur des services professionnels (DSP) du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) ou du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS)***.

Elle doit être envoyée par courriel à l'établissement selon les coordonnées présentées à l'annexe V du Programme de financement et de soutien professionnel pour les GMF.

IDENTIFICATION

Nom du GMF		Nom du site ajouté
Date prévue de l'ajout	N° RAMQ du site ajouté	Ce site est-il ☐ En établissement ☐ Hors établissement
Adresse du site ajouté		
Ville (Province)		Code postal

SIGNATURES OBLIGATOIRES

Signature du médecin responsable du GMF	Signature du chef du DRMG
Nom (lettres moulées)	Nom (lettres moulées)
Date	Date
Signature du PDG du CISSS/CIUSSS	Signature du DSP du CISSS/CIUSSS
Nom (lettres moulées)	Nom (lettres moulées)
Date	Date

21-920-11W