

Demande Relative Aux Programmes De Suppléance Pour Les Spécialistes Du Nord

RENSEIGNEMENTS SUR LE MÉDECIN :

Prénom : _____ Nom de famille : _____

No de l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario : _____

No de facturation du Régime de l'assurance-santé de l'Ontario : _____

Spécialité : _____

Nom de la société (le cas échéant) : _____

Adresse électronique : _____

Localité de la première affectation : _____

COORDONNÉES :

CABINET

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

DOMICILE

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Nota : Le remboursement des frais de voyage par l'entremise des Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord est admissible n'est admissible qu'à partir du domicile/du cabinet du médecin seulement. Veuillez vous assurer que l'adresse exacte est écrite.

POSTALE

Même adresse que celle du cabinet Même adresse que celle du domicile

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Pour être admissible aux Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord, vous devez répondre aux conditions suivantes :

1. Être inscrit(e) auprès de l'Ordre des médecins et des chirurgiens de l'Ontario;
2. Être inscrit(e) auprès du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada ou du Collège des médecins de famille du Canada (pour les spécialités d'omnipraticiens uniquement);
3. Adhésion à l'ACPM (c.-à-d. inscription à l'Association canadienne de protection médicale);
4. Doivent bénéficier de droits hospitaliers;
5. Doivent posséder un numéro de facturation valide (Régime d'assurance-santé de l'Ontario).

Pour de plus amples renseignements sur les exigences d'admissibilité et le remboursement, veuillez visiter notre site Web au : http://www.healthforceontario.ca/fr/M4/Programmes_ontariens_de_suppl%C3%A9ance_pour_les_m%C3%A9decins.

L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) se réserve le droit d'accepter ou non toute demande présentée pour ce programme. Si vous avez besoin de plus d'information à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordinateur des activités à : Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario, 163, rue Queen Est, Toronto (Ontario) M5A 1S1. Tél. : 416 862-2200 ou 1 800 596-4046, téléc. : 416 874-4075 ou 1 866 535-2694.

Formulaire de vérification des renseignements bancaires signé et spécimen de chèque portant la mention « NUL »

<hr/> Signature	<hr/> Date
------------------------	-------------------

Veuillez présenter ce formulaire à l'adresse suivante :

Programmes de suppléance pour les spécialistes du Nord

163, rue Queen Est, Toronto (Ontario) M5A 1S1

Courriel : norspec@healthforceontario.ca

Télé. : 1 866 535-2694

Ce document est offert en format accessible sur demande : www.healthforceontario.ca/asc

Avis de collecte : Les renseignements personnels sont recueillis par l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) en vertu de la Loi sur les sociétés de développement, Règlement de l'Ontario 249/07, article 3. Tous les renseignements recueillis dans le présent formulaire pourront être utilisés au besoin par l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario dans le cadre de la gestion adéquate des programmes de recrutement et de maintien en poste financés par le gouvernement, notamment l'évaluation de votre admissibilité à participer à ces programmes et à recevoir des sommes d'argent de ces programmes. Les renseignements fournis dans le présent formulaire pourront également être utilisés par l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario ou par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée dans le cadre de la gestion financière adéquate de ces programmes, ainsi que pour effectuer des recherches et évaluer les paramètres de ces programmes. Si vous souhaitez obtenir de plus amples renseignements sur la collecte effectuée par l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario, veuillez communiquer avec le coordonnateur de l'information, Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario, 163, rue Queen Est, Toronto (Ontario) M5A 1S1, ou par téléphone au 416 862-2200 ou au 1 800 596-4046. Si vous souhaitez obtenir de plus amples renseignements sur la collecte effectuée par le ministère, veuillez communiquer avec le directeur de la Direction des politiques du marché du travail du secteur de la santé, Division de la stratégie des ressources humaines dans le domaine de la santé, ministère de la Santé et des Soins de longue durée, 56, rue Wellesley Ouest, 12e étage, Toronto.