

Guide de facturation

**Spécialiste**

**Neurologie-Neuropsychiatrie**

**Électroencéphalographie**

Prendre soin  
de ce qui compte

**MULTI**   
Solution administrative  
et financière en santé

Lieu de dispensation				Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés				
Secteurs d'activité		Cabinet privé	Clinique externe	Hospitalisation			Clinique d'urgence	
				soins généraux	longue durée	soins intensifs	externe	hospit
		-	0xxx1	0xxx3	0xxx4	0xxx6	0xxx7	

Suppléments			
Évaluation neurocognitive		Évaluation neurocognitive spécialisée par le neurologue, excluant le MOCA, le MMSE, l'histoire et l'examen neurologique, d'une durée minimale de 1 heure	Max 2 / année / patient / établissement
Pathologie		sclérose en plaques, sclérose latérale amyotrophique, atrophie spinale progressive, dystrophie musculaire et autres myopathies, épilepsie réfractaire (patient sous 2 anticonvulsants et qui a fait au moins 2 crises dans la dernière année), ataxie d'origine dégénérative ou génétique, tumeur cérébrale maligne, démence, maladie de Parkinson, ataxie de Friedreich, maladie de Huntington, polyneuropathie démyélinisante inflammatoire chronique, myasthénie grave, hypersomnie idiopathique et narcolepsie, dystonie généralisée idiopathique ou paralysie cérébrale, supplémen	Max 2 / année civile / patient
Durée		Pour le soin d'un patient porteur d'une pathologie dont le diagnostic ou le traitement est complexe et nécessite une visite d'une durée inhabituelle, minimum de 30 minutes	Inscrire l'heure de début et de fin avec la visite
Enfant de 14 ans ou moins		Pour patient de 14 ans et moins	Automatique avec le NAM
Interprète		15761	payable lors d'une visite

Visites									
Évaluation neurocognitive spécialisée, minimum de 60 minutes					15793				Max 2 / patient / année / établis. (inclus 15697 et 15700) Facturable avec 09147 et 09176
Visite Principale		09127	09162	09150	09147	09150	09162	09150	
Évaluation neurocognitive		15697	15700				15700		
Pathologie		16067	16072		16073		16072		Inscrire le code de diagnostic approprié
Durée		09137	09078*	09080*			09078*	09080*	Inscrire l'heure de début et de fin avec la visite

Lieu de dispensation			Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés					
Secteurs d'activité		Cabinet privé	Clinique externe	Hospitalisation			Clinique d'urgence	
				soins généraux	longue durée	soins intensifs	externe	hospit
		-	0xxx1	0xxx3	0xxx4	0xxx6	0xxx7	

Visites (suite)									
Visite Principale subséquente				09060	09296				
Pathologie					16074				Inscrire le code de diagnostic approprié
Durée					09080				Inscrire l'heure de début et de fin avec la visite
Consultation		09165	09170	09160	09176	09150	09108		Inscrire le référent
Visite de suivi oncologique			15791						1 / patient/ semaine, du lundi au dimanche, et jusqu'à 6 semaines consécutives
Évaluation neurocognitive		15697	15700				15700		
Enfant de 14 ans et moins		15134	15136	15135			15137		
Accident vasculaire cérébral aigu							15792		1 / patient / jour / établissement
Rapport par un neuropédiatre		15698	15701						
Transfert				09094					
Suppl. Durée					09080				Inscrire l'heure de début et de fin avec la visite de transfert
Contrôle		09129	09164*	09152*	09148*		09164*	09152*	
Évaluation neurocognitive		15697	15700				15700		
Départ				00024					
Tournée des malades le week-end				09161					
Chimiothérapie - supervision			15702	15699					

Lieu de dispensation			Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés					
Secteurs d'activité		Cabinet privé	Clinique externe	Hospitalisation			Clinique d'urgence	
				soins généraux	longue durée	soins intensifs	externe	hospit
		-	0xxx1	0xxx3	0xxx4	0xxx6	0xxx7	

Visites (suite)								
Soins dans unité de neurologie								
Premier jour				16070				
Jours subséquents				16071				
Réunion neuromusculaire multi			15599					

**Légende :** \*Actes non rémunérés lorsqu'en mode de rémunération mixte: du lundi au vendredi entre 7h00 et 17h00 (exception: jours fériés)

CNESST			
Médecin qui a la charge			
Examen du travailleur - sans délai		09944	Rédaction et expédition sans délai à la commission du rapport d'évaluation médicale prescrit
Pathologie		09901	Suppléments dans le cas de pathologies cérébrales organiques
Médecin désigné			
Examen du travailleur - sans délai		09978	Rédaction et expédition sans délai à la commission du rapport d'évaluation médicale prescrit
Pathologie		09902	Suppléments dans le cas de pathologies cérébrales organiques
Examen du travailleur- délai 1 à 5 jours		09946	Rédaction et expédition sans délai à la commission du rapport d'évaluation médicale prescrit
Pathologie		09980	Suppléments dans le cas de pathologies cérébrales organiques

Lieu de dispensation			Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés					
Secteurs d'activité		Cabinet privé	Clinique externe	Hospitalisation			Clinique d'urgence	
				soins généraux	longue durée	soins intensifs	externe	hospit
		-	0xxx1	0xxx3	0xxx4	0xxx6	0xxx7	

**Électroencéphalographie - rétro-actif au 10 décembre 2018 / à envoyer à partir du 1er Avril 2019**

Enregistrement continu d'électroencéphalogramme			20237	pour un diagnostic ou visant le décompte des crises, avec ou sans enregistrement vidéographique Maximum 3 par patient, par an incluant neu 19	pour les 6 premières heures après les 6 premières heures / heure du 8e au 14e jour / heure
NOTE : S'applique seulement à un enregistrement qui dure minimum 6 heures et il doit y avoir un intervalle de 72 heures entre deux séries d'enregistrement.					
Enregistrement continu d'électroencéphalogramme			20238	chez un patient aux soins intensifs pour qui un monitoring d'électroencéphalogramme est requis notamment pour un statut épileptique. Maximum 2 par hospitalisation dans une unité de soins intensifs	pour les 6 premières heures après 6 heures / heure après 7 jours / heure après 14 jours / heure du 22e au 28e jour / heure
NOTE : S'applique seulement à un enregistrement qui dure minimum 6 heures et il doit y avoir un intervalle de 72 heures entre deux séries d'enregistrement					
Enregistrement continu d'électroencéphalogramme			20240	chez un patient avec une épilepsie réfractaire et chez qui l'on considère une chirurgie de l'épilepsie Maximum 3 par patient, par an, incluant neu 11	pour les 6 premières heures après 6 heures / heure après 7 jours / heure après 14 jours / heure du 22e au 28e jour / heure
NOTE : S'applique seulement à un enregistrement qui dure minimum 6 heures et il doit y avoir un intervalle de 72 heures entre deux séries d'enregistrement. NOTE : N'est payable que dans les établissements désignés par les parties négociantes.					
Électroencéphalogramme avec électrode en profondeur			20239	et enregistrement vidéographique Maximum 2 par patient, par an	pour les 6 premières heures après 6 heures / heure après 7 jours / heure après 14 jours / heure du 22e au 28e jour / heure
NOTE : S'applique seulement à un enregistrement qui dure minimum 6 heures et il doit y avoir un intervalle de 72 heures entre deux séries d'enregistrement.					
<b>Avis: la date et l'heure de début ainsi que la date et l'heure de fin sont exigées pour facturer ces services</b>					

Lieu de dispensation				Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés				
Secteurs d'activité		Cabinet privé	Clinique externe	Hospitalisation			Clinique d'urgence	
				soins généraux	longue durée	soins intensifs	externe	hospit
		-	0xxx1	0xxx3	0xxx4	0xxx6	0xxx7	

### Procédés diagnostiques et thérapeutiques

Électroencéphalogramme de sommeil			00752						
<b>Électromyographie</b>									
De la fibre unique		09411	09411						
Étude myoneurale courte		20248	20248						Maximum 2 / patient
5 unités et moins ou pour un diagnostic confirmé et principal de mononeuropathie isolée sauf pour une atteinte du médian / NOTE : S'applique aussi dans un contexte de dépistage pour engourdissement, et ce même si l'étude requiert plus de 5 unités et si l'examen ne démontre aucune anomalie cliniquement significative									
Étude myoneurale		20249	20249						Maximum 2 / patient
pour diagnostic confirmé et principal de tunnel carpien uni ou bilatérale									
Étude myoneurale longue		20250	20250						plus de 5 unités
Étude myoneurale		20251	20251						Inscrire l'heure de début et l'heure de fin
pour cas complexes de polynévrite non diabétique, polyradiculopathie, sclérose latérale amyotrophique, mononévrite multiple / NOTE : La durée minimale de l'examen à l'aiguille réalisé par le médecin spécialiste au chevet du patient doit être supérieure à 30 minutes.									
NOTE : Les codes 20248, 20249, 20250 et 20251 sont mutuellement exclusifs et ne peuvent être facturés avec les codes 08925 et 00080.									

Lieu de dispensation				Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés				
Secteurs d'activité		Cabinet privé	Clinique externe	Hospitalisation			Clinique d'urgence	
				soins généraux	longue durée	soins intensifs	externe	hospit
		-	0xxx1	0xxx3	0xxx4	0xxx6	0xxx7	

### Procédés diagnostiques et thérapeutiques (suite)

Analyse électrophysiologique		20252	20252						Maximum 1 / patient inscrire l'heure de début et l'heure de fin
des troubles de mouvement incluant l'enregistrement multicanal de l'électroencéphalogramme ou de l'électromyogramme pour le diagnostic d'un trouble de mouvement (tremblement, dystonie, chorée, myoclonie, trouble fonctionnel) / NOTE : Le médecin doit être présent physiquement lors de l'examen qui doit prendre un minimum de 2 heures. / NOTE : Ne peut être facturé avec une consultation, une visite principale ou une visite de contrôle le même jour. / NOTE : N'est payable que pour les médecins classés en neurologie désignés par les parties négociantes.									
<b>Thrombolyse</b>									
ensemble de soins médicaux nécessaires lors d'une surveillance au chevet du patient pendant une thrombectomie à la suite d'un accident vasculaire cérébral aigu jugé instable, par 30 minutes		20259							Maximum 2 / patient / jour inscrire heure de début et heure de fin
Téléthrombolyse		20183							
mise en marche et surveillance au chevet du patient lors de l'administration de la médication thrombolytique		20258							incluant les visites et les procédés diagnostiques et thérapeutiques effectués à la même séance, à l'exception de la première visite et des codes 09403, 09404, 09405 et 20259 Maximum 1 / patient / jour

### Procédés diagnostiques et thérapeutiques

#### Électroencéphalographie

Électroencéphalographie de base			00347	
---------------------------------	--	--	-------	--

Avec électrodes pharyngées			00735	
----------------------------	--	--	-------	--

Lieu de dispensation			Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés						
Secteurs d'activité		Cabinet privé	Clinique externe	Hospitalisation			Clinique d'urgence		
				soins généraux	longue durée	soins intensifs	externe	hospit	
		-	0xxx1	0xxx3	0xxx4	0xxx6	0xxx7		

### SLE - Épreuves de fonction respiratoire - Addendum 11

#### Apnée du sommeil

Dépistage par oxymétrie nocturne		08489							
Étude (polygraphie) cardiorespiratoire du sommeil		08472							

#### Évaluation de la mécanique des apnées du sommeil

2-4 heures d'enregistrement		08473							pour un test par patient
4-8 heures d'enregistrement		08474							pour un test par patient
8 heures et plus d'enregistrement		08475							pour un test par patient
Montage EEG complet		08483	incluant minimum de 16 électrodes, avec enregistrement vidéo-EEG simultanés, interprétation						pour médecin spécialiste en électroencéphalographie seulement
Électrodes EMG additionnelles		08495	en regard de l'avant-bras (fléchisseurs et extenseurs communs superficiels des doigts), interprétation						
Monitoring EEG, EMG		08452	des membres inférieurs et analyse des données subjectives recueillies du patient durant une heure complète d'enregistrement lors d'un test d'immobilisation des membres inférieurs pour le syndrome des jambes sans repos						
Test de vigilance d'OSLER		08494	Évaluation de la vigilance via rétroaction monitorée par informatique au cours d'une à quatre séances, d'une durée maximale de 40 minutes chacune, réparties sur une période de 8 heures, par patient						
Mesures séries de la latence d'endormissement		08490	le monitoring électroencéphalographique, le monitoring électrocardiographique, l'électro-oculogramme et l'électromyogramme au cours d'un minimum de 4 séances distinctes, d'une durée maximale de 20 minutes chacune. Période de 8 heures / patient.						
Test de maintien d'éveil		08491	le monitoring électroencéphalographique, l'électro-oculogramme et l'électromyogramme au cours d'un minimum de 4 séances distinctes, d'une durée maximale de 40 minutes chacune. Période de 8 heures / patient.						

## Références:

### MANUEL DES MÉDECINS SPÉCIALISTES - RÉMUNÉRATION À L'ACTE

#### Règle d'application et de plafonnement

##### Règle d'application no 24

En cabinet privé ou en clinique externe, l'honoraire d'une visite principale n'est exigible qu'une fois par période de deux (2) mois par patient, par médecin. Les autres visites sont payées au tarif de la visite de contrôle.

En cabinet privé ou en clinique externe, l'honoraire pour un supplément de consultation n'est exigible qu'une fois par période de six (6) mois par patient, par médecin.

#### 2.13 PA 29. Neurologie

...on applique un plafonnement d'activités de 700 séances par semestre...

## ONGLET A – PRÉAMBULE GÉNÉRAL

### Règle 5 - Visites

...On distingue la visite principale, la visite de transfert, la visite de départ et la visite de contrôle...

### Règle 8 - Procédures diagnostics et thérapeutiques

...les services médicaux Électroencéphalogramme de base (code 00347) et Électroencéphalogramme de sommeil (code 00752) sont payés au tarif régulier lorsque exécutés au cours d'une même séance.

## ONGLET B – TARIFICATION DES VISITES

### NEUROLOGIE NEUROPSYCHIATRIE ET ÉLECTROENCÉPHALOGRAPHIE

## ONGLET C – PROCÉDÉS DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES NEUROLOGIE

### ACTES ÉLECTROENCÉPHALOGRAPHIE

Il n'est plus nécessaire de transmettre à la RAMQ le formulaire Avis d'assignation – Octroi de privilèges de pratique – Services de laboratoire en établissement (3051) pour les privilèges en électroencéphalographie. Le médecin doit avoir effectué une formation spécifique en électroencéphalographie d'une durée minimale de six mois ou avoir été désigné par les parties négociantes. Le médecin, autre qu'un spécialiste en neurologie depuis le 24 juillet 2017, qui complète la formation spécifique en électroencéphalographie après le 9 décembre 2018 doit en aviser la RAMQ en transmettant son attestation.

## MANUEL DES MÉDECINS SPÉCIALISTES - SERVICES DE LABORATOIRE EN ÉTABLISSEMENT

## ONGLET L - ÉPREUVES DE FONCTION RESPIRATOIRE ADDENDUM 11

## Mentions légales

© GROUPE CONSEIL MULTI D INC., 2018 – Tous droits réservés

GUIDE DE FACTURATION: droits d'auteur enregistrés auprès de l'Office de la Propriété Intellectuelle du Canada (Certificat d'enregistrement no. 1148348) en vertu de la Loi sur le droit d'auteur, L.R.C. (1985), ch. C-42.

Toute reproduction ou transmission, sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, de tout ou partie de la présente publication est strictement interdite, à moins d'en avoir préalablement obtenu l'autorisation écrite de GROUPE CONSEIL MULTI D INC.

## Clause de non-responsabilité

GROUPE CONSEIL MULTI D INC. a pris des moyens raisonnables pour s'efforcer de mettre à votre disposition des informations exactes, à jour, complètes et exemptes d'erreurs, le tout au meilleur de ses connaissances.

Certaines des informations contenues au Guide de facturation ont été compilées sur la base de source législatives et réglementaires. En cas de divergence entre les renseignements contenus dans ce Guide de facturation et les dispositions législatives et réglementaires applicables, ces dernières ont préséance.

Les renseignements contenus au Guide de facturation vous sont fournis à titre informatif uniquement et ne sauraient constituer un avis juridique ou être le fondement unique d'une décision d'affaires.

Toutes les informations présentées dans ce Guide de facturation, de même que tout lien vers des sources externes et leur contenu, sont livrés en l'état, sans garanties ni engagement, expresses ou implicites, que ces informations sont à tout moment actualisées, précises, fiables, correctes, exhaustives, complètes ou adaptées à une fin particulière.

GROUPE CONSEIL MULTI D INC. décline donc toute responsabilité à cet égard, ainsi que toute responsabilité pour d'éventuels dommages, directs ou indirects, découlant des informations données ou employées comme références, ou pouvant survenir comme suite à leur utilisation.

## Nous vous offrons une expertise 360°

qui vous permet de prendre soin  
de ce qui compte et qui vous donne  
la possibilité de vous concentrer  
sur vos priorités.

### Facturation médicale



### Comptabilité



### Impôt et fiscalité



### Planification stratégique



Guide de facturation

# Tableau résumé Mixte, TH et Supervision

Prendre soin  
de ce qui compte

### Rémunération mixte

RAMQ	Description	Plage horaire			Per diem	
65030	Activités cliniques <u>sans</u> encadrement des médecins résidents et étudiants en médecine	M i x t e	AM	7h - 12h	½	Actes à taux réduit
65056	Activités cliniques <u>avec</u> encadrement des médecins résidents et étudiants en médecine		PM	12h - 17h	½	
65032	Travail en équipe multidisciplinaire		½ per diem: 3,5 h/jour 372 \$ minimum payé			
65020	Participation à des comités, aux réunions de service, de département ou du CMDP		1 per diem: 7 h/jour 744 \$ minimum payé			
65021	Activités comme chef de département ou de service		Maximum de 10h/jour: 5h (AM) et 5h (PM)			
65019	Activités à titre de responsable de programme clinique	H m o i x t e	SO	17h - 21h	-	Actes à plein tarif
65022	Cours ou exposés dispensés aux médecins résidents et aux étudiants en médecine à l'exception des cours répertoriés par l'Université		S+	21h - 00h	-	
65150	Activités de témoignage		NU	00h - 7h	-	
65151	Activités d'évaluation médico-légale					

### Réunion multidisciplinaire

RAMQ	Description	\$
15405	Réunion clinique multidisciplinaire, minimum 60 minutes continues	211
15406	Supplément, par période additionnelle complète de 15 minutes (maximum 3 par réunion)	52.75
La participation aux réunions visées doit être d'un minimum de 60 minutes continues, à défaut de quoi cette participation n'est pas rémunérée. Pour toute participation de plus d'une heure, le tarif horaire s'applique au prorata, par période de 15 minutes.		
<b>Maximum de 40h/année civile, par médecin.</b>		

### Forfait d'enseignement (Activité de supervision clinique des stages)

	Plage horaire		RAMQ	\$	Université	Lieu
Résident(s) seulement	AM	7h - 12h	19700	95	U. Laval	50013
	PM	12h - 17h	19701	95	U. de Montréal	50023
Au moins un externe	AM	7h - 12h	19702	127	U. McGill	50033
	PM	12h - 17h	19703	127	U. de Sherbrooke	50043
Moniteur(s) clinique(s) seulement	AM	7h - 12h	19762	95	Lieu à utiliser pour réclamer chacun des codes (19700, 19701, 19702, 19703, 19762, 19763) dans le but d'identifier l'université à laquelle le médecin professeur est rattaché. Ces codes sont valides en semaine sauf jour férié.	
	PM	12h - 17h	19763	95		

**Tarif horaire - Comités** (Maximum 10h/année et 3,5h/jour)

<b>250 XXX</b>	<b>Rémunération à l'acte</b>	<b>XXX 214</b>	De gestion du bloc opératoire	<b>XXX 241</b>	Sur des projets cliniques immobiliers
<b>251 XXX</b>	<b>Rémunération mixte</b>	<b>XXX 215</b>	De gestion en endoscopie	<b>XXX 242</b>	Sur des projets d'amélioration de la qualité ou d'optimisation
<b>XXX 174</b>	D'évaluation médicale, dentaire et pharma.	<b>XXX 216</b>	De l'approche adaptée: chutes, délirium, etc.	<b>XXX 243</b>	Sur désastre et plan de contingence
<b>XXX 175</b>	D'examen des titres	<b>XXX 217</b>	De l'éthique clinique	<b>XXX 244</b>	Sur l'utilisation et la pertinence des tests de laboratoires
<b>XXX 176</b>	De discipline	<b>XXX 218</b>	De la bibliothèque/Audiovisuel	<b>XXX 245</b>	Sur la qualité du triage à l'urgence
<b>XXX 177</b>	De gouvernement et d'éthique du C.A.	<b>XXX 219</b>	De la prévention et de la gestion des risques	<b>XXX 246</b>	Sur personnes victimes d'un AVC
<b>XXX 178</b>	De gestion de risques	<b>XXX 220</b>	De médecine transfusionnelle	<b>XXX 247</b>	Sur l'introduction de nouvelles technologies ou la révision des pratiques
<b>XXX 179</b>	De la vigilance et de la qualité du C.A.	<b>XXX 221</b>	De radioprotection	<b>XXX 248</b>	Autres
<b>XXX 180</b>	De pharmacologie (max. 20 h/an et 3,5 h/jr)	<b>XXX 222</b>	De réanimation	<b>XXX 274</b>	Des utilisateurs du registre de cancérologie
<b>XXX 181</b>	De résidents	<b>XXX 223</b>	De révision continue du processus de gestion de l'urgence	<b>Comité de concertation/coordination des équipes dédiées à un siège tumoral :</b>	
<b>XXX 182</b>	De révision	<b>XXX 224</b>	De surveillance de l'utilisation des antibiotiques	<b>XXX 192</b>	Digestif bas
<b>XXX 183</b>	De sélection (pour recommander DG)	<b>XXX 225</b>	De traumatologie	<b>XXX 193</b>	Digestif haut
<b>XXX 184</b>	De vérification du C.A.	<b>XXX 226</b>	Des accidents/incidents	<b>XXX 194</b>	Glandes surrénales
<b>XXX 185</b>	Des usagers	<b>XXX 227</b>	Des approches collaboratives	<b>XXX 195</b>	Greffe cellules souches
<b>XXX 186</b>	Exécutif du CMDP (max. 45 h/an et 3,5 h/jr)	<b>XXX 228</b>	Des cliniques externes/médecine de jour	<b>XXX 196</b>	Gynécologie
<b>XXX 187</b>	D'attribution des bourses	<b>XXX 229</b>	De surveillance de l'utilisation des antibiotiques	<b>XXX 197</b>	Hémato
<b>XXX 188</b>	À la gestion des lits	<b>XXX 230</b>	Des plaintes	<b>XXX 198</b>	Hépatobiliaire
<b>XXX 189</b>	De coordination des maladies chroniques MPOC, insuffisance cardiaque, diabète, etc.	<b>XXX 231</b>	Des technologies de l'information	<b>XXX 199</b>	Musculo-squelettique
<b>XXX 190</b>	D'admission et séjour	<b>XXX 232</b>	Du contrôle et de prévention des infections	<b>XXX 200</b>	Neuro
<b>XXX 191</b>	D'amélioration continue de la qualité	<b>XXX 233</b>	Du don et de transplantation d'organes et de tissus	<b>XXX 201</b>	Oculaire
<b>XXX 275</b>	D'évaluation de la performance du programme de cancérologie	<b>XXX 234</b>	Du réseau de service intégré à la personne âgée	<b>XXX 202</b>	Peau
<b>XXX 209</b>	De dev. et suivi des ordonnances collectives	<b>XXX 235</b>	De morbidité/mortalité	<b>XXX 203</b>	Poumon
<b>XXX 210</b>	De dossiers/archives	<b>XXX 236</b>	Pour l'achat d'équipements médicaux spécialisés	<b>XXX 204</b>	Sein
<b>XXX 211</b>	Comité de gestion centrale des rendez-vous	<b>XXX 237</b>	Comité pour le dev. de protocole de soins et des procédures	<b>XXX 205</b>	Système digestif
<b>XXX 212</b>	De gestion de la douleur chronique	<b>XXX 238</b>	Pour les victimes d'amputation traumatique nécessitant une revascularisation microchirurgicale d'urgence	<b>XXX 206</b>	Tête et cou
<b>XXX 213</b>	De gestion des soins intensifs: admissions, équipements, durée de séjour, etc.	<b>XXX 239</b>	Pour les victimes de blessure médullaire	<b>XXX 207</b>	Thyroïde
<b>XXX 170</b>	De gestion des soins palliatifs	<b>XXX 240</b>	Pour les victimes de brûlures graves	<b>XXX 208</b>	Uro-génitaux

Tarif horaire			
Réunions		Activités d'enseignement	
<b>250 XXX</b>	<b>Rémunération à l'acte</b>	<b>252 XXX</b>	<b>Rémunération à l'acte</b>
<b>251 XXX</b>	<b>Rémunération mixte</b>	<b>253 XXX</b>	<b>Rémunération mixte</b>
XXX 171	Réunions de département (max. 20h/année)	XXX 249	La dispensation de cours ou d'exposés aux étudiants, résidents, médecins ou autres professionnels de la santé, excluant toutefois les cours répertoriés par l'université.
XXX 172	Réunions de programmes clientèles (max. 20h/année)	XXX 250	L'enseignement aux étudiants en médecine sous la forme d'apprentissage par raisonnement clinique.
XXX 173	Réunions de services (max. 20h/année)	XXX 251	L'enseignement par simulation aux étudiants, résidents ou médecins.
		XXX 252	L'évaluation des étudiants ou résidents selon le mode d'examen clinique objectif structuré ou selon toute autre forme d'évaluation qui nécessite la présence active d'un médecin spécialiste, excluant l'évaluation en cours ou en fin de stage.
		XXX 253	La réunion académique, laquelle désigne la réunion à laquelle assistent plusieurs médecins d'une ou de diverses spécialités et au cours de laquelle un sujet médical ou académique d'intérêt est abordé dans le cadre d'une présentation formelle effectuée par une personne possédant une expertise en la matière. (max. 25h/année)
		XXX 254	Le club de lecture, lequel désigne la réunion à laquelle participent plusieurs médecins d'une ou de diverses spécialités et au cours de laquelle un article publié sur un sujet médical ou académique d'intérêt est abordé. Tout en permettant aux médecins de parfaire leurs connaissances sur le sujet abordé, leur participation active favorise la discussion et la critique des conclusions des auteurs sur le sujet. (max. 15h/année)

\*\*Activités médico-administratives:

## Mentions légales

© GROUPE CONSEIL MULTI D INC., 2018 – Tous droits réservés

GUIDE DE FACTURATION: droits d'auteur enregistrés auprès de l'Office de la Propriété Intellectuelle du Canada (Certificat d'enregistrement no. 1148348) en vertu de la Loi sur le droit d'auteur, L.R.C. (1985), ch. C-42.

Toute reproduction ou transmission, sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, de tout ou partie de la présente publication est strictement interdite, à moins d'en avoir préalablement obtenu l'autorisation écrite de GROUPE CONSEIL MULTI D INC.

## Clause de non-responsabilité

GROUPE CONSEIL MULTI D INC. a pris des moyens raisonnables pour s'efforcer de mettre à votre disposition des informations exactes, à jour, complètes et exemptes d'erreurs, le tout au meilleur de ses connaissances.

Certaines des informations contenues au Guide de facturation ont été compilées sur la base de source législatives et réglementaires. En cas de divergence entre les renseignements contenus dans ce Guide de facturation et les dispositions législatives et réglementaires applicables, ces dernières ont préséance.

Les renseignements contenus au Guide de facturation vous sont fournis à titre informatif uniquement et ne sauraient constituer un avis juridique ou être le fondement unique d'une décision d'affaires.

Toutes les informations présentées dans ce Guide de facturation, de même que tout lien vers des sources externes et leur contenu, sont livrés en l'état, sans garanties ni engagement, expresses ou implicites, que ces informations sont à tout moment actualisées, précises, fiables, correctes, exhaustives, complètes ou adaptées à une fin particulière.

GROUPE CONSEIL MULTI D INC. décline donc toute responsabilité à cet égard, ainsi que toute responsabilité pour d'éventuels dommages, directs ou indirects, découlant des informations données ou employées comme références, ou pouvant survenir comme suite à leur utilisation.