

Guide de facturation

Spécialiste

Neurologie-Neuropsychiatrie

Électroencéphalographie

Prendre soin
de ce qui compte

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------|------------------|---|--------------|-----------------|--------------------|--------|--|
| 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 "lourde" | | Sclérose en plaques, sclérose latérale amyotrophique, atrophie spinale progressive, dystrophie musculaire et autres myopathies, épilepsie réfractaire (patient a tenté 2 anticonvulsivants et qui a fait au moins 2 crises dans la dernière année), ataxie d'origine dégénérative ou génétique, tumeur cérébrale maligne, démence, parkinsonisme, ataxie de Friedreich, maladie de Huntington, polyneuropathie démyélinisante inflammatoire chronique, myasthénie grave, hypersomnie idiopathique et narcolepsie, dystonie généralisée idiopathique ou paralysie cérébrale | | 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 | | | | 15798 | | | 15792 | 1 / patient / jour / installation |
| 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 | | | | | | ne peuvent être facturés avec une autre visite, le même jour par le même médecin ou un médecin de même spécialité dans la même installation |
| 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

électroencéphalogramme pour un diagnostic, avec ou sans enregistrement vidéographique

| | | | | | | |
|--|--|-------|--|--|-------|---|
| Enregistrement prolongé | | 20260 | | | 20260 | Inscrire le nombre total d'heures d'enregistrement au cours de la journée |
| Supplément - Niveau 1 (crise non épileptique) | | 20261 | | | 20261 | |
| Supplément - Niveau 2 (électroencéphalogramme avec une anomalie épileptiforme) | | 20262 | | | 20262 | |
| Supplément - Niveau 3 (une ou plusieurs crises épileptiques) | | 20263 | | | 20263 | |

électroencéphalogramme chez un patient aux soins intensifs, hospitalisé, à l'urgence ou à l'unité de néonatalogie, pour qui un monitoring d'électroencéphalogramme est requis, notamment pour un status épileptique ou une épilepsie mal contrôlée qui nécessite une prise de décision thérapeutique.

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------|---|
| Enregistrement prolongé | | | | | 20264 | Inscrire le nombre total d'heures d'enregistrement au cours de la journée |
| Supplément - Niveau 1 (activités épileptiformes, activités périodiques ou crises épileptiques) | | | | | 20265 | |
| Supplément - Niveau 2 (status épileptique - activité ictale continue de plus de cinq minutes ou répétée, sans reprise de conscience entre les crises) | | | | | 20266 | |
| Supplément - Niveau 3 (status épileptique super-réfractaire; status qui récidive malgré un traitement d'anesthésie générale de plus de 24 heures nécessitant un ajustement thérapeutique) | | | | | 20267 | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------|------------------|---|--------------|-----------------|--------------------|--------|
| 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 (suite)

électroencéphalogramme chez un patient avec une épilepsie réfractaire mal contrôlée ou chez qui l'on considère une chirurgie de l'épilepsie

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------|---|
| Enregistrement prolongé | | | | | 20268 | |
| Supplément - Niveau 1 (une ou plusieurs crises épileptiques, à un ou deux foyers) | | | | | 20269 | Inscrire le nombre total d'heures d'enregistrement au cours de la journée |
| Supplément - Niveau 2 (crises multifocales) | | | | | 20270 | |

électroencéphalogramme avec électrode en profondeur et enregistrement vidéographique

| | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|-------|-----------------------------|
| Enregistrement prolongé | | | | | 20271 | Max 4 fois / patient / jour |
|-------------------------|--|--|--|--|-------|-----------------------------|

enregistrement d'électroencéphalogramme à la demande de l'équipe traitante pour cas aigu

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|-------|--|
| Interprétation | | | | | 20272 | |
| 2 ou 3 rapports quotidiens | | | | | 20273 | |
| 4 à 7 rapports quotidiens | | | | | 20274 | |
| plus de 7 rapports quotidiens | | | | | 20275 | |

Ne peut être initié par le médecin interprétant, visite de contrôle incluse dans la même séance, La consultation téléphonique qui initie l'interprétation est incluse, le cas échéant, é

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------|------------------|---|--------------|-----------------|--------------------|--------|--|
| 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 | | | | | | |
| Électromyographie | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | |
| Thrombolyse | | | | | | | | | |
| 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 l'heure de début et de fin |
| Téléthrombolyse | 20183 | | | | | | | | inscrire le référent |
| mise en marche et surveillance au chevet du patient lors de l'administration de la médication thrombolytique | 20258 | | | | | | | | incluant les visites et les PDT effectués à la même séance, à l'exception de la première visite et des codes 09403, 09404, 09405 et 20259 Maximum 1 / patient / jour Inscrire l'heure de début et de fin |

Procédés diagnostiques et thérapeutiques

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| Électroencéphalographie | | | | | | | | | |
| Électroencéphalographie de base | | | 00347 | | | | | | |
| Avec électrodes pharyngées | | | | | | | | | |

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 actes par semestre parmi les 4 codes listés...

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...

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 | AM | | 7h - 12h |
| 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 r x s 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. | | |
| Maximum de 40h/année civile, par médecin. | | |

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

| Tarif horaire | | | |
|----------------------|--|---------------------------------|---|
| Réunions | | Activités d'enseignement | |
| 250 XXX | Rémunération à l'acte | 252 XXX | Rémunération à l'acte |
| 251 XXX | Rémunération mixte | 253 XXX | Rémunération mixte |
| 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.