

Guide de facturation  
**Omnipratique**  
**Urgence**

Prendre soin  
de ce qui compte

|                      |  |  |  |              |  |  |
|----------------------|--|--|--|--------------|--|--|
| Lieu de dispensation |  | CHSGS<br>Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés |  |              |  |  |
| Secteur d'activité   |  | Service d'urgence en CHSGS ou en CLSC                        |  |              |  |  |
|                      |  |  |  | <b>0xxx7</b> |  |  |

| Élément de contexte   |  |  |  |   |  |  |
|---|--|--|--|---|--|--|
| Séjour à la salle d'urgence   |  |  |  | ✓ |  |  |
| Forfait de garde sur place réclamé en raison d'un transfert ambulancier               |  |  |  | ✓ |  |  |
| Service dispensé pendant la période ou un forfait de l'EP-Garde sur place est réclamé |  |  |  | ✓ |  |  |
| Service dispensé au-delà de 24h, en prolongation de la période de garde précédente    |  |  |  | ✓ |  |  |
| Service dispensé pendant la période ou un forfait du PG 1.4 est réclamé               |  |  |  | ✓ |  |  |

| Majorations à la rémunération des services dispensés en horaires défavorables |  |  |  |     |  |  |
|---|--|--|--|-----|--|--|
| Lundi au jeudi entre 20h à 24h  |  |  |  | 16% |  |  |
| Vendredi entre 20h à 24h  |  |  |  | 26% |  |  |
| Samedi, dimanche et férié entre 8h00 à 24h                                    |  |  |  | 33% |  |  |
| Nuit tous les jours 0h à 8h   |  |  |  | 16% |  |  |

| Suppléments                   |  |  |  |       |  |   |
|-------------------------------|--|--|--|-------|--|---|
| Patient admis vu à l'urgence  |  |  |  | 15637 |  | date d'admission exigée                     |
| Communication avec interprète |  |  |  | 15188 |  | non facturable avec l'intervention clinique |

|                      |  |   |  |  |
|----------------------|--|---|--|--|
| Lieu de dispensation |  | Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés | Centre locaux de services communautaires |  |
| Secteur d'activité   |  | Service d'urgence en CHSGS ou en CLSC               |  |  |
|                      |  |   | <b>0xxx7</b>                             |  |

### Suppléments de déplacement (transfert ambulancier)

|                  |  |  |       |  |  |   |
|------------------|--|--|-------|--|--|---|
| entre 8h et 18h  |  |  | 19047 |  |  | le médecin qui est appelé à se déplacer pour se rendre à l'établissement pour effectuer lui-même le transfert ou pour remplacer le médecin de garde |
| entre 18h et 24h |  |  | 19048 |  |  |   |
| entre 0h et 8h   |  |  | 19049 |  |  |   |

### Examens et Intervention (2.2.6 C)

|                            |  |  |                       |  |  |  |
|----------------------------|--|--|-----------------------|--|--|--|
| <b>Ordinaire</b>           |  |  | 15052 / 15053 / 15054 |  |  | 0-69 ans / + 70 ans / + 80 ans   |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 15055 / 15056 / 15057 |  |  | 0-69 ans / + 70 ans / + 80 ans   |
| <b>Principal</b>           |  |  | 15058 / 15059 / 15060 |  |  | 0-69 ans / + 70 ans / + 80 ans   |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 15061 / 15062 / 15063 |  |  | 0-69 ans / + 70 ans / + 80 ans   |
| Situation Complexe         |  |  | 15064 / 15068         |  |  | indiquer la durée / heure de début   |
| Intervention clinique (IC) |  |  | **08858               |  |  | de 25 à 30min (indiquer l'heure de début ou de fin)                                |
| Intervention clinique (IC) |  |  | **08860               |  |  | indiquer l'heure de début et de fin pour le temps supplémentaire                   |
| Psychiatrique Principale   |  |  | 15066 / 15067         |  |  | 0-69 ans / + 70 ans -<br>un examen par médecin par patient par jour est facturable |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 15069 / 15070         |  |  | 0-69 ans / + 70 ans -  |
| IPIM                       |  |  | 15263                 |  |  | Facturable dans les établissements désignés par le comité paritaire                |
| Support médical à distance |  |  | 15259                 |  |  | Facturable dans les établissements désignés par le comité paritaire                |

\*\*IC : exempté de la durée quotidienne maximale :%1715- problème de santé mentale, %1716 de toxicomanie, %1714 vulnérabilité, %1713 clientèle d'un centre de pédiatrie social, %1771 grand brûlé, %1772 polytraumatisé

|                      |  |   |  |  |
|----------------------|--|---|--|--|
| Lieu de dispensation |  | Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés | Centre locaux de services communautaires |  |
| Secteur d'activité   |  | Service d'urgence en CHSGS ou en CLSC               |  |  |
|                      |  | <b>0xxx7</b>  |  |  |

**\*\*Le nom du référent est exigé pour les consultations**

| Consultations              |  |  |               |                     |
|----------------------------|--|--|---------------|---------------------|
| Mineure                    |  |  | 00061 / 09231 | 0-69 ans / + 70 ans |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 15656 / 15659 | 0-69 ans / + 70 ans |
| Ordinaire                  |  |  | 00060 / 09234 | 0-69 ans / + 70 ans |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 15657 / 15660 | 0-69 ans / + 70 ans |
| Majeure                    |  |  | 00062 / 09237 | 0-69 ans / + 70 ans |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 15658 / 15661 | 0-69 ans / + 70 ans |
| Psychiatrique ordinaire    |  |  | 08800 / 08813 | 0-69 ans / + 70 ans |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 08802 / 08815 | 0-69 ans / + 70 ans |
| Psychiatrique majeure      |  |  | 08803 / 08926 | 0-69 ans / + 70 ans |
| avec déplacement (urgence) |  |  | 08805 / 08928 | 0-69 ans / + 70 ans |

| Autres services médicaux   |  |  |       |  |
|----------------------------|--|--|-------|--|
| Examen Évaluation médicale |  |  | 09100 | CTMSP / Examen                                 |
| Examen Évaluation médicale |  |  | 09101 | CTMSP / Rédaction du formulaire                |
| Examen Évaluation médicale |  |  | 09063 | CTMSP / Supplément pour déplacement à domicile |

|                      |  |   |  |  |
|----------------------|--|---|--|--|
| Lieu de dispensation |  | Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés | Centre locaux de services communautaires |  |
| Secteur d'activité   |  | Service d'urgence en CHSGS ou en CLSC               |  |  |
|                      |  |   | <b>0xxx7</b>                             |  |

|   |  |  |       |   |
|---|--|--|-------|---|
| <b>Transfert ambulancier</b>  |  |  |       |   |
| Première demi-heure   |  |  | 09087 |   |
| Par quart d'heure supplémentaires   |  |  | 09246 | indiquer la durée supplémentaire en minutes |
| <i>Doit correspondre au temps parcouru pour l'aller seulement. Indiquer l'heure de début lorsqu'il est effectué entre 0h à 8h</i> |  |  |       |   |

|   |  |  |       |   |
|---|--|--|-------|---|
| <b>Actes diagnostiques et thérapeutiques</b>      |  |  |       |   |
| EDU (échographie dirigé d'urgence)                |  |  | 00689 | privilèges Formulaire #3051                         |
| Sédation-analgésie, bloc veineux ou bloc régional |  |  | 70100 | <b>supplément</b> / s'ajoute aux actes chirurgicaux |
| Sédation-analgésie                                |  |  | 70099 | <b>supplément</b> / s'ajoute aux actes ADT          |

|   |  |  |       |  |
|---|--|--|-------|--|
| <b>Suppléments au forfaits de garde</b> |  |  |       |  |
| Semaine - 20h à 24h                     |  |  | 09791 | Indiquer la période divisible sur base horaire |
| Week-end et férié - 8h à 24h            |  |  | 19953 | Indiquer la période divisible sur base horaire |

|   |  |  |       |                    |
|---|--|--|-------|--------------------|
| <b>Rémunération pour la garde sur place à l'urgence - Règle 1.4 (choix)</b> |  |  |       | <b>Non désigné</b> |
| Tous les jours - 20h à 24h  |  |  | 09996 |                    |
| Semaine - 0h à 8h   |  |  | 09998 |                    |
| We et férié - 0h à 8h   |  |  | 19055 |                    |

Vous avez la possibilité de **choisir l'option la plus avantageuse**: 1. le pourcentage des actes + forfaits de la règle 1.4 (GU) ou 2. Actes à 100% sans forfait (GUSF)

|                      |  |   |  |  |
|----------------------|--|---|--|--|
| Lieu de dispensation |  | Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés | Centre locaux de services communautaires |  |
| Secteur d'activité   |  | Service d'urgence en CHSGS ou en CLSC               |  |  |
|                      |  | <b>0xxx7</b>  |  |  |

| EP 43 - Garde sur place - certains établissement - Régime A  |  |  |                       | (forfaits + % actes) |                                |
|--|--|--|-----------------------|----------------------|--------------------------------|
| Semaine - 8h à 20h   |  |  | 09958 / 09862 / 09866 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Tous les jours - 20h à 24h   |  |  | 09860 / 09864 / 09848 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| WE et férié - 8h à 20h   |  |  | 09859 / 09863 / 09867 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Semaine - 0h à 8h  |  |  | 09802 / 09804 / 09998 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Week-end et fériés - 0h à 8h   |  |  | 19065 / 19067 / 19055 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Tous les jours - au-delà de 24h  |  |  | 09861 / 09865 / 09849 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| 2e médecin de garde  |  |  |                       |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Semaine - 0h à 8h  |  |  | 09803 / 09805 / 09994 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Week-end et fériés - 0h à 8h   |  |  | 19066 / 19068 / 19056 |                      | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Inscrire l'heure de début et de fin de la garde / la garde de nuit doit être travaillée minimum 8heures ( G0-8 ) |  |  |                       |                      |                                |

| LE 132 - Prise en charge intra régionale et interrégionale, du service d'urgence par un groupe de médecins |  |  |                   |  |   |
|--|--|--|-------------------|--|---|
| Actes  |  |  | Majoration de 10% |  | voir annexe 1 pour la liste des établissements désignés |
| Forfait  |  |  | 19022             |  | minimum 8 hrs travaillés / Excepté médecin dépanneur    |
| Frais de déplacement   |  |  | 002092**          |  | Médecin de la région et Hors région                     |

\*\*L'établissement doit transmettre à la RAMQ le formulaire [Avis de service – Médecin omnipraticien – Tarif horaire, per diem, vacation, acte et rémunération mixte \(3547\)](#) pour chaque médecin de la région pouvant bénéficier du temps de déplacement à tarif horaire (code d'activité **002092**) prévu à la Lettre d'entente n° 285 concernant la desserte par les effectifs médicaux de l'ensemble d'une région sociosanitaire d'une ou de plusieurs installations désignées.

|                      |  |   |  |  |
|----------------------|--|---|--|--|
| Lieu de dispensation |  | Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés | Centre locaux de services communautaires |  |
| Secteur d'activité   |  | Service d'urgence en CHSGS ou en CLSC               |  |  |
|                      |  |   | <b>0xxx7</b>                             |  |

| EP 43 - Garde sur place - certains établissement - Régime B   |  |  |                       |  | (forfaits + % actes)           |
|---|--|--|-----------------------|--|--------------------------------|
| Tous les jours - 8h à 20h   |  |  | 19850 / 19853 / 19856 |  | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Tous les jours - 20h à 24h  |  |  | 19851 / 19854 / 19857 |  | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| WE et férié - 0h à 8h   |  |  | 19065 / 19067 / 19055 |  | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Semaine - 0h à 8h   |  |  | 09802 / 09804 / 09998 |  | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Tous les jours - au-delà de 24h   |  |  | 19852 / 19855 / 19858 |  |                                |
| 2e médecin de garde   |  |  |                       |  | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Semaine - 0h à 8h   |  |  | 09803 / 09805 / 09994 |  | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Week-end et fériés - 0h à 8h  |  |  | 19066 / 19068 / 19056 |  | Groupe 1 / groupe 2 / groupe 3 |
| Inscrire l'heure de début et de fin de la garde / la garde de nuit doit être travaillée minimum 8 heures ( G0-8 ) |  |  |                       |  |                                |

| EP 50 - Activités médico-administratives   |  |  |       |  |   |
|--|--|--|-------|--|---|
| Chef du service d'urgence  |  |  | 19040 |  | Avis de service requis / indiquer le nombre de forfaits |
| Participation aux comités (autre que le chef) / Indiquez le nombre de forfaits - Max 7 par demi-journées d'activités |  |  |       |  |   |
| Organisation / Gestion 8h-12h  |  |  | 19883 |  |   |
| Organisation / Gestion 12h-24h   |  |  | 19884 |  |   |
| Médico-Clinique 8h-12h   |  |  | 19885 |  |   |
| Médico-Clinique 12h-24h  |  |  | 19886 |  |   |
| Participation gestion hospitalière 8h-12h  |  |  | 19887 |  |   |
| Participation gestion hospitalière 8h-12h  |  |  | 19888 |  |   |

## MANUEL DES MÉDECINS OMNIPRATICIENS

### ONGLET A – PRÉAMBULE GÉNÉRAL

#### 1. Règles générales de rémunération

##### 1.4 Rémunération pour la garde sur place

#### 2. Règles particulières de rémunération

##### 2.2.6 C Examens et Intervention au service d'urgence des CH/CLSC du réseau de garde

##### 2.2.6 B Intervention clinique

##### 2.2.9 B Service d'urgence d'un centre hospitalier et CLSC du réseau de garde

##### 2.4.9 Transfert ambulancier

### ONGLET B – CONSULTATION, EXAMEN ET VISITE

### ONGLET C – ACTES DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES

#### Échographie dirigé d'urgence (EDU)

##### 1.4 Sédation-analgésie

### ONGLET E – CHIRURGIE

#### 13. SÉDATION-ANALGÉSIE, BLOC VEINEUX OU BLOC RÉGIONAL

### BROCHURE N° 1

### ONGLET 2 - LETTRE D' ENTENTE

#### Lettre d'entente no 132

CONCERNANT CERTAINES MODALITÉS DE RÉMUNÉRATION DES SERVICES DE GARDE DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE, INTRARÉGIONALE ET INTERRÉGIONALE, DU SERVICE D'URGENCE PAR UN GROUPE DE MÉDECINS AUPRÈS D'UNE INSTALLATION DÉSIGNÉE

#### Lettre d'entente no 285

CONCERNANT DES MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE COMPENSATION DU TEMPS DE DÉPLACEMENT DANS LE CADRE DE LA DESSERTE PAR LES EFFECTIFS MÉDICAUX DE L'ENSEMBLE D'UNE RÉGION SOCIO-SANITAIRE D'UNE OU DE PLUSIEURS INSTALLATIONS DÉSIGNÉES D'UN ÉTABLISSEMENT

### ONGLET 4 - ENTENTES PARTICULIÈRES

#### 43 – GARDE SUR PLACE - CERTAINS ÉTABLISSEMENTS

#### 50 - 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.

## 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

---

