

RAPPORT FINANCIER ANNUEL DES SERVICES DE SANTÉ NON ASSURÉS (SSNA) GOUVERNEMENT DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST (GTNO) - ENVOI DE FOURNISSEURS DE SOINS DE LA VUE ET LUNETTERIE

Numéro de l'ICD et année financière : HC-P78 (2023-2024)

NOTE : Ce document présente les exigences en matière de rapports pour l'ICD no HC-P078. Il ne s'agit pas d'un modèle de rapport ni d'un outil de collecte de données. Le cas échéant, les modèles de rapport, les guides et les outils de collecte de données qui vous aideront à respecter vos exigences en matière de rapports vous seront fournis par votre bureau régional. Veuillez communiquer avec votre [bureau régional de la DGSPNI-SAC](#) si vous n'avez pas reçu de copie des documents, ou si vous avez des questions ou besoin d'aide.

Exigences du programme en matière de rapports :

Remplir le modèle *SV-B des SSNA* ou les autres équivalences approuvées.

SV-B des SSNA - RAPPORT PÉRIODIQUE DES ACTIVITÉS DE PROGRAMME OU FINANCIÈRES DÉPENSES EN SOINS DE LA VUE DES SSNA

| | Avr. | Mai | Juin | Juil. | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. | Jan. | Fév. | Mars | TOTAL |
|---|------|-----|------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Nom de la collectivité | | | | | | | | | | | | | |
| Technicien ophtalmologique | | | | | | | | | | | | | |
| Déplacements (prix du vol seulement) | | | | | | | | | | | | | |
| Déplacements (taxis) | | | | | | | | | | | | | |
| Hébergement | | | | | | | | | | | | | |
| Repas | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de journées de service | | | | | | | | | | | | | |
| Frais des jours de service | | | | | | | | | | | | | |
| Frais total des honoraires professionnels | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre d'examens | | | | | | | | | | | | | |

| | Avr. | Mai | Juin | Juil. | Août | Sept. | Oct. | Nov. | Déc. | Jan. | Fév. | Mars | TOTAL |
|---|------|-----|------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|------|-------|
| Coûts du fret de l'équipement | | | | | | | | | | | | | |
| Remboursement de clients (examens) | | | | | | | | | | | | | |
| Opticien | | | | | | | | | | | | | |
| Déplacements (prix du vol) | | | | | | | | | | | | | |
| Déplacements (taxis) | | | | | | | | | | | | | |
| Hébergement | | | | | | | | | | | | | |
| Repas | | | | | | | | | | | | | |
| COÛT TOTAL DES NOUVELLES PAIRES DE LUNETTES | | | | | | | | | | | | | |
| COÛT TOTAL DES RÉPARATIONS | | | | | | | | | | | | | |
| COÛT MOYEN DES RÉPARATIONS | | | | | | | | | | | | | |
| REMBOURSEMENT DE CLIENTS (PAIRES DE LUNETTES) | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | |