

RAPPORT FINANCIER MENSUEL DES SERVICES DE SANTÉ NON ASSURÉS (SSNA) GOUVERNEMENT DU NUNVUT (GN) - ENVOI DE FOURNISSEURS DE SOINS DE LA VUE ET LUNETTERIE

Numéro de l'ICD et année financière : HC-P092 (2024-2025)

NOTE : Ce document présente les exigences en matière de rapports pour l'ICD no HC-P092. 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 une autre équivalence approuvée.

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
Région -													
Technicien ophtalmologique													
Déplacements (prix du vol seulement)													
Déplacements (taxi)													
Hébergement et repas													
Nombre de journées de service													
Nombre total de journées météo													
Coûts des journées météo (le cas échéant)													
Coût total des salaires													

	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Jan.	Fév.	Mars	TOTAL
Nombre d'examens													
Coûts du fret de l'équipement													
Remboursement de clients (examens)													
Opticien													
Déplacements (prix du vol)													
Déplacements (taxis)													
Hébergement et repas													
Nombre des jours de service													
Honoraires													
Nombre de paires de lunettes													
COÛT TOTAL DES NOUVELLES PAIRES DE LUNETTES													
Nombre de réparations													
COÛT TOTAL DES RÉPARATIONS													
Remboursement de clients (paires de lunettes)													
TOTAL													