

L'ABC du rapport médical d'Emploi Québec

- Rédigé par le Regroupement de Défense des Droits Sociaux de Drummondville.

que l'intervenant du RDDS ait à communiquer avec le médecin pour un supplément d'informations afin d'aider votre patient à obtenir gain de cause auprès du MESS.

Permanentes (cochez et encerclez « permanentes »):

A- Vous devez, avec les codes fournis à l'endos du formulaire et en lien avec le diagnostic, **indiquer pourquoi votre patient est inapte à l'emploi de façon permanente.**

B- Vous devez remplir cette partie avec le plus d'informations possibles en lien avec le diagnostic.

- Sachez qu'il est de plus en plus difficile pour un prestataire d'avoir une contrainte permanente. Beaucoup de temps et d'énergie à compléter des rapports médicaux! Car le premier rapport médical que vous complétez ne sera *probablement* pas accepté. Nous devons aller en révision avec un deuxième rapport médical plus étoffé.
- Sachez que les délais sont longs et que vos patients qui souffrent d'anxiété ou de dépression ne seront pas épargnés. ** si nd coche oui -> refus automatique*

Limitations fonctionnelles : Aucune Temporaires Permanentes ou prolongées

A Veuillez indiquer les troubles et les limitations fonctionnelles qui subsistent actuellement. Utilisez au besoin, vos notes au verso.

B Cochez par ordre d'importance les troubles et les limitations fonctionnelles qui subsistent actuellement.

SOINS À CARACTÈRE MÉDICAL :

Il est important de remplir cette section, avec les codes fournis à l'endos du formulaire si votre patient requiert des soins ou traitements particuliers. Voir la liste à l'endos du formulaire pour savoir si l'une ou plusieurs des situation s'applique à votre patient.

Par exemple:

- Sachez qu'il est important pour un patient atteint du diabète d'avoir une preuve écrite par vous, ainsi il pourra bénéficier de 20 \$ de plus par mois pour couvrir certains frais reliés à la maladie.
- Sachez que pour ce qui est des prothèses et orthèses, il faudra que votre patient fournisse 2 soumissions différentes. Il n'est pas garanti que la demande soit acceptée, car il s'agit de demande extraréglementaire.
- Sachez qu'un patient qui doit quitter son logement pour des raisons de santé, comme des troubles respiratoires causés par les tapis ou une incapacité à vivre seul dû à un trouble de santé mentale, peut recevoir jusqu'à 200 \$ pour son déménagement.

Besoins à caractère médical

En vertu de la loi et du règlement, un prestataire peut demander que le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale lui accorde une prestation spéciale pour satisfaire certains besoins à caractère médical ayant pour but de prévenir sa santé.

COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES :

Commentaires supplémentaires

Indiquez ici tous détails concernant le diagnostic qui ne peuvent être inscrits ailleurs.

- Par exemple: Si tel est le cas, indiquer que la situation du long traitement des délais affecte négativement votre patient souffrant d'anxiété ou de dépression. Selon les directives du ministère, la demande devrait *en principe* être traitée en priorité.

L'ABC du rapport médical d'Emploi Québec

- Rédigé par le Regroupement de Défense des Droits Sociaux de Drummondville.

IDENTIFICATION ET SIGNATURE DU MÉDECIN

- À la question "**Considérez-vous important que le médecin de Ministère communique avec vous?**", si vous considérez que votre patient ne saura répondre adéquatement aux questions que lui posera le médecin du MESS, veuillez cocher "oui" pour que le médecin du Ministère communique avec vous directement. Ceci évitera que vous ayez à compléter un nouveau rapport médical dans les mois à venir parce que votre patient aura mal expliqué son rapport médical. *(et possible que le médecin n'appellera pas)*

Identification et signature du médecin	
Nom de famille et prénom (en caractères d'imprimerie)	
Niveau de formation	
Adresser	
Niveau de téléphone	
cabinet	
Maison	
téléversement	
télécopieur	
Considérez-vous important que le médecin du Ministère communique avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Était-vous le médecin traitant de ce patient? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, depuis quand? Jour Mois	
Spécialité	Date
Signature du médecin	

Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous, il nous fera plaisir de vous répondre.