Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Québec
Direction de la qualité, de l'éthique, de la performance et du partenariat

# Formulaire de réclamation pour les frais de transport et d'accompagnement/remplacement

**IMPORTANT : Veuillez joindre vos pièces justificatives svp**

| Montant autorisé au 1er avril 2022 | |
|---|---|
| Déjeuner | 10,40 $ |
| Diner | 14,30 $ |
| Souper | 21,55 $ |

Nom de la ressource: Mme. Exemple Dépenses

Numéro de téléphone: 819-000-0000

Date de la réclamation: 2022-06-02

| Date | Nom de l'usager | # usager | Motif du déplacement | Lieu | | KM | Autres frais | | Accompagnement | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AAAA-MM-JJ | | | *Les rendez-vous annuels ne sont pas admissibles | Départ | Arrivée | Aller - Retour | Description (Stationnement, repas) | Montant ($) | Nb hres | Montant ($) |
| 2022-05-03 | Ibis Gilbert | 011000 | Visite famillie biologique | 100 rue principale est Magog | 5 rue Notre-Dame, Thetford | 226 | | | | |
| 2022-05-21 | Fanny Fréchette | 022200 | Rdv suivi médical | 100 rue principale est Magog | CHUS Fleurimont , Sherbrooke | 70 | Stationnement | 10 $ | 5 | 80,00 $ |
| 2022-05-30 | Karine Marcoux | 313000 | Urgence médical | 100 rue principale est Magog | CHUS Fleurimont , Sherbrooke | 70 | Stationnement | 7,25 $ | 2 | 40,00 $ |
| | | | | | | | Diner | 14,30 $ | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

EXEMPLE

**Total $** 31,55 $ **Total $** 120,00 $

*Pour plus de détails sur les taux et les montants en vigueur, consultez la clause "Rétributions spéciales" du chapitre 3 de votre entente collective ou nationale.*

| Modalités de retour: | Par la poste : | Clientèle jeunesse | | Clientèle adulte |
|---|---|---|---|---|
| | CIUSSSE-CHUS | contratsri-rtf-cje.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca | ◄ Par courriel ► | contratsrirtfrni.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca |
| | A/S DQEPP Gestion contractuelle | 819-346-3959 | ◄ Par fax ► | 819-346-3960 |
| | 1621, rue Prospect, Sherbrooke (Québec) J1J 1K4 | | | |

| Date | Nom de l'usager | # usager | Motif du déplacement | Lieu | | KM | Autres frais | | Accompagnement | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AAAA-MM-JJ | | | **Les rendez-vous annuels ne sont pas admissibles* | Départ | Arrivée | | Description (Stationnement, repas) | Montant ($) | Nb hres | Montant ($) |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

EXEMPLE

Total $ ____ Total $ ____