***Modèle du Relevé des demandes de paiement des fournisseurs - Soins dentaires***

```
         1         2         3         4         5         6         7         8         9         0         1         2         3
12345678901234567890123456789012345678901234567890123456789012345678901234567890123456789012345678901234567890123456789012
N° DU FOURNISSEUR : XXX-9-XX      RELEVÉ DES DEMANDES DE PAIEMENT POUR SOINS DENTAIRES DU PROGRAMME DES SSNA
XXXXXXXXXXX-30-XXXXXXXXXXXXXXX               DU : AAAA-MM-JJ AU : AAAA-MM-JJ                Page n° :   999
                                                                                  Date du règlement : AAAA-MM-JJ
                                                                                Date de traitement : AAAA-MM-JJ
                                                                                   ID du règlement : 9999999999
                                                                                  Méthode de règlement : CHQ/TÉF
                                                                                     Montant réglé : 999999,99 $

N° DDP/ENREG.            N° PD/VP      N° BÉNÉF.             NOM              PRÉNOMS              DDN
DATE DU SERVICE   CODE D'ACTE    DENT  SURFACES  HON. PROF.   FRAIS LAB   AUT. RÉGIME  MNT RÉCLAMÉ    MNT NET CODES DE RÉPONSE

XXXXX-14-XXXXX         XXX-10-XXX    XXXX-10-XX   XXXXXXXX-20-XXXXXXXX  XXXXXXX-20-XXXXXXXXX   AAAA-MM-JJ
AAAA-MM-JJ          X-5-X         XX     X-5-X    9999,99-     9999,99-    9999,99-     99999,99     99999,99- XXX XXX XXX XXX
AAAA-MM-JJ          XXXXX         XX     XXXXX    9999,99-     9999,99-    9999,99-     99999,99     99999,99- XXX XXX XXX XXX
AAAA-MM-JJ          XXXXX         XX     XXXXX    9999,99-     9999,99-    9999,99-     99999,99     99999,99- XXX XXX XXX XXX

                                  TOTAL          99999,99    99999,99    99999,99    999999,99     99999,99-


XXXXX-14-XXXXX         XXX-10-XXX    XXXX-10-XX   XXXXXXXX-20-XXXXXXXX  XXXXXXX-20-XXXXXXXXX   AAAA-MM-JJ
AAAA-MM-JJ          X-5-X         XX     X-5-X    9999,99-     9999,99-    9999,99-     99999,99     99999,99- XXX XXX XXX XXX
AAAA-MM-JJ          XXXXX         XX     XXXXX    9999,99-     9999,99-    9999,99-     99999,99     99999,99- XXX XXX XXX XXX
AAAA-MM-JJ          XXXXX         XX     XXXXX    9999,99-     9999,99-    9999,99-     99999,99     99999,99- XXX XXX XXX XXX

                                  TOTAL          99999,99    99999,99    99999,99    999999,99     99999,99-


                                                    Montant total réclamé :   Montant total du règlement :
                                                          999999,99 $               999999,99 $

                                                 Montant dû de la période précédente : 999999,99 $
                                                 Montant réglé/(dû) :                  999999,99 $
       Veuillez libeller votre chèque à l'ordre du Receveur général et l'envoyer à l'adresse suivante :
                                                                  Service des finances
                                                                  ESI Canada
                                                                  5770, rue Hurontario, 10e étage
                                                                  Mississauga ON L5R 3G5
Ce relevé peut être utilisé pour effectuer des corrections.
EXPLICATIONS DES CODES DE RÉPONSE :
XXXX   EEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEE-120-EEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEEE

MESSAGE GÉNÉRAL :
01-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
```

MODÈLE

```
02-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
03-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
04-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
05-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
06-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
07-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
08-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
09-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
10-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-120-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
```

MODÈLE