

Modèle de lettre de confirmation d'autorisation préalable

Health Santé
Canada Canada

DESTINATAIRE : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-50-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-50-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXX-50-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX-50-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XX XXXXXX

PROTÉGÉ SC

DATE DE L'AUTORISATION : AAAA-MM-JJ

999999

EXPÉDITEUR : XXXXX-30-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX-35-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XX
A9A 9A9

MADAME / MONSIEUR :

OBJET : CONFIRMATION D'AUTORISATION PRÉALABLE

ID DU BÉNÉFICIAIRE : XXX-10-XXX
NOM : XXXXXXX-30-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
PRÉNOM : XXXXXXX-30-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
N° DE BANDE : XXX
N° DE FAMILLE : XXXXX
DATE DE NAISSANCE : AAAA-MM-JJ
ID DU PARENT : XXX-10-XXX

LA PRÉSENTE CONFIRME QUE LE NUMÉRO D'AUTORISATION PRÉALABLE XX-8-XXX A ÉTÉ ÉMIS POUR LES ARTICLES SUIVANTS, SAUF INDICATION CONTRAIRE :

	CODE DE L'ARTICLE	NOM DE L'ARTICLE	QUANTITÉ	COÛT UNITAIRE	HONORAIRES	RENOUV. N°	MAJORATION	AUTRE RÉGIME	MONTANT TOTAL (AUTORISÉ)	DATE D'EFFET	DATE D'EXPIRATION	QTÉ MIN. PAR DDP
99	XXXXXXXX	XXXXX-15-XXXXXX	XXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	9 999,99	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXX-15-XXXXXX	XXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	9 999,99	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	9 999,99	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	SSNA	PRIX	99			###	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	9 999,99	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	9 999,99	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	REFUSÉ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	9 999,99	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	9 999,99	9 999,99	99	9 999,99	9 999,99	9 999,99	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX
99	XXXXXXXX	XXXXXX-15-XXXXXX	XXXXXX	SSNA	PRIX	99			###	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	XXXXX

NOTA : Le prix des articles autorisés sera celui établi par le Programme des SSNA à la date de prestation du service.

COMMENTAIRES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-60-XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX
XX

VEUILLEZ INDIQUER LE NUMÉRO DE L'AUTORISATION PRÉALABLE LORSQUE VOUS SOUMETTEZ VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT.

MODÈLE