7494 Saint-Denis, Montréal (Qc) H2R 2E4
Tel. (514) 849-7828 Fax. (514) 849-9291
Tél. 1 888 388-7828 Fax. 1 888 279-9291

Chez **Clinique Globale,** notre engagement de satisfaction à votre égard est sans compromis et nous sommes heureux de vous accueillir. Si vous avez besoin d'assistance ou si vous avez des suggestions à formuler sur nos services, n'hésitez pas à nous contacter.

☐ Dictaphone téléphonique

☐ Facturation RAMQ

NOM ET PRÉNOM	
Adresse postale	
	Code postal
Adresse du lieu du travail (si différente de l'adresse postale)	
	Code postal
Tél. résidence	Tél. au travail 1. 2.
Téléavertisseur	Cellulaire
Télécopieur	Courrier électronique

SPÉCIALITÉ	No de pratique (7 chiffres) (ou no résident)
Facturation solo ou avec un ou des groupes	Pourcentage de rémunération
Types de facturation (acte, per diem, taux horaire, salariat)	
Particularités ou ententes spécifiques utiles à votre facturation (par exemple, rémunération progressive, différentielle, etc.) :	

NO DE CARTE DE CRÉDIT (Donner le no inscrit à l'endos de votre carte de crédit) (Des prélèvements bimensuels seront effectués à votre compte en plus de recevoir un état de compte de notre part).	
No	Date d'expiration
Visa ☐	Mastercard ☐

- Gardez-nous informés des nouvelles dispositions dont vous pourriez être l'objet dès que possible et n'oubliez pas de nous avertir de tout changement dans les données précédentes.

Retournez ce formulaire à Clinique Globale par télécopieur (514) 849-9291 ou par la poste.