

Lettre justificative pour déplacement
Pour les donneurs résidant hors de la province de Québec

Programme de remboursement des dépenses aux donneurs vivants (PRDDV)

Ce formulaire doit être rempli en lettres majuscules par le centre de transplantation.

Nom du demandeur : _____

Prénom du demandeur : _____

Date de naissance du demandeur : _____ - _____ - _____
aaaa mm jj

Adresse du demandeur : _____
(Numéro, Rue, Appartement)

_____ (Ville, Province, État, Pays, Code postal)

Nom du centre de transplantation : _____

À l'administrateur du *Programme de remboursement des dépenses aux donneurs vivants*,

_____ se présente comme un donneur potentiel pour un receveur du Québec assuré par la
(Nom du donneur vivant en lettres majuscules)
Régie d'assurance maladie du Québec ou comme personne inscrite au *Registre canadien de donneurs vivants jumelés par échange de
bénéficiaires* par lequel un receveur du Québec reçoit un organe dans un cycle d'appariement donné. À notre demande,

_____ se déplace pour l'évaluation et/ou pour la chirurgie de prélèvement
(Nom du donneur vivant en lettres majuscules)

de rein foie , au profit du receveur indiqué.

Cette *Lettre justificative pour transport aérien* est émise afin de permettre à _____ de
(Nom du donneur vivant en lettres majuscules)
réclamer en tout ou en partie le remboursement des frais de déplacement.

(Signature du coordonnateur de transplantation)

_____ - _____ - _____
aaaa mm jj