

Formulaire de demande de la communauté/hôpital NORSTAR

Programme simplifié de formation et de remboursement pour les résidents au Nord de l'Ontario

Inscription restreinte

Les médecins résidents ou boursiers des facultés de médecine canadiennes certifiés dans le cadre du programme d'inscription restreinte de PARO peuvent prétendre au remboursement de leurs frais de déplacement et d'hébergement dans le cadre du programme d'inscription restreinte de NORSTAR lorsqu'ils effectuent des services cliniques dans les régions Nord-Ouest et Nord-Est de Santé Ontario.

- Veuillez soumettre un formulaire de demande par mois (joindre des pages supplémentaires si nécessaire).
- Le formulaire de demande peut être soumis jusqu'à 6 mois à l'avance et doit être soumis avant la date de début de l'affectation pour obtenir l'approbation de l'affectation.
- Inclure uniquement les dates prévues de travail, en omettant les dates de déplacement.
- Pour les modifications, veuillez vous assurer que les dates et les détails des changements d'origine sont clairement indiqués dans les commentaires.
- La communauté doit fournir aux médecins remplaçants les lignes directrices et les formulaires de remboursement NORSTAR avant de procéder à l'inscription.

Communauté et organisme :

Type de travail (c.-à-d., spécialité,
médecine familiale, urgences) :

Mois, Année :

Demande modifiée O/N :

Nom du médecin	CPSO no	Courriel	Date de début du travail	Date de fin de travail	Commentaires

Veillez retourner le formulaire rempli à l'équipe NORSTAR à l'adresse norstar@ontariohealth.ca.

Avis de collecte : Santé Ontario recueille vos renseignements personnels en vertu de la Loi de 2019 pour des soins interconnectés, article 6. Tous les renseignements recueillis sur ce formulaire peuvent être utilisés au besoin par Santé Ontario pour l'administration adéquate des programmes de recrutement et de rétention financés par le gouvernement, y compris l'évaluation de votre admissibilité à participer et à recevoir un paiement de ces programmes. Les renseignements figurant sur ce formulaire peuvent également être utilisés par Santé Ontario et/ou le ministère de la Santé pour assurer une gestion financière adéquate de ces programmes, ainsi que pour mener des recherches et évaluer les paramètres du programme. Si vous avez besoin de plus de renseignements sur la collecte par Santé Ontario, veuillez contacter norstar@ontariohealth.ca