



Numéro de réclamation

La Société de l'assurance automobile du Québec a la responsabilité de juger la **relation** entre les frais de psychoéducation et l'accident d'automobile, ainsi que leur **pertinence** et leur **nécessité**. La présentation du présent relevé à la Société ne signifie pas qu'elle s'engage à rembourser les frais qui y sont inscrits. En cas d'acceptation, les montants remboursés sont établis en conformité avec la couverture d'assurance.

Section 1 – Renseignements sur la personne accidentée

| | | | | | |
|---------|--------------------------------|-----|-------------|---------------------------|----------------------------|
| Nom | Prénom | | | Date de naissance (A-M-J) | Date de l'accident (A-M-J) |
| Adresse | Numéro | Rue | Appartement | | |
| | Ville, village ou municipalité | | | Code postal | Téléphone |
| | | | | Poste | |

Section 2 – Facturation des services

2.1 Interventions en psychoéducation :

Du

Année

Mois

Jour

Au

Année

Mois

Jour

Nombre d'heures réalisées :

X

Tarif unitaire :

\$

=

Total :

\$

2.2 Les interventions sont-elles terminées?

☐ Oui

☐ Non ▶ Si non, précisez :

2.3 Rapport rempli pour le service facturé :

☐ Évaluation initiale

☐ Suivi d'évolution

☐ Évaluation finale

Section 3 – Calendrier des présences

A = Absence (Veuillez informer sans délai la Société de l'absence de la personne accidentée, car seul le service rendu est remboursable. En cas d'absence, appliquez votre politique habituelle.)

P = Présence

| Année | Mois | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

