



Mise à jour des coordonnées du cabinet

Retourner le formulaire complété par télécopieur au 613-902-2840

Quel formulaire DACnet ^{MC} utiliser?
Un denturologiste se joint au cabinet : Ne pas utiliser le présent formulaire. Utiliser le Contrat d'abonnement à DACnet ^{MC} pour ajouter un denturologiste à ce cabinet.
Un denturologiste quitte le cabinet : Utiliser le présent formulaire pour retirer le nom du denturologiste de ce cabinet. Utiliser le Contrat d'abonnement à DACnet ^{MC} pour ajouter ce denturologiste à un autre cabinet.
Le cabinet déménage ou ferme : Utiliser le présent formulaire afin d'indiquer la nouvelle adresse et la personne-ressource. Si tout le cabinet déménage là où il n'y avait pas de cabinet auparavant, il conserve le même numéro de cabinet DACnet ^{MC} .
Le cabinet est vendu : Utiliser le présent formulaire pour retirer le nom des denturologistes qui quittent ce cabinet. Utiliser le Contrat d'abonnement à DACnet ^{MC} pour ajouter les nouveaux denturologistes qui se joignent à ce cabinet et pour ceux qui le quittent pour un nouveau cabinet. Le cabinet conserve le même numéro DACnet ^{MC} à cette adresse.
Ajout d'un emplacement supplémentaire : Utilisez ce formulaire si vous ajoutez un emplacement de clinique supplémentaire

1. Coordonnées actuelles du cabinet (Cette section doit être complétée.)

No DACnet^{MC} du cabinet: ___ ___ ___ Nom du cabinet _____
Personne-ressource : _____
Adresse 1: _____
Adresse 2: _____
Ville, province, code postal: _____
Téléphone: () _____ Télécopieur: () _____
Courriel du cabinet: _____ Logiciel utilisé: _____

2. Déménagement, fermeture ou toute autre modification du cabinet

- Le cabinet: **Ferme** (Il n'y aura plus de cabinet de denturologiste à cette adresse.)
- Déménagement** à une nouvelle adresse et tous les denturologistes de ce cabinet quittent vers d'autres cabinets. Indiquer ci-dessous, les nouvelles coordonnées ainsi que la date d'entrée en vigueur.
- Autre information.** Indiquer ci-dessous **seulement** les informations qui changent ainsi que la date d'entrée en vigueur. Compléter la section 3 afin de retirer un denturologiste du cabinet.
- Ajouter un deuxième cabinet.** Ajouter un deuxième cabinet au nom du denturologiste actuel. Compléter la section 3 ci-dessous pour ajouter un denturologiste au cabinet.

Nom du cabinet: _____
Adresse 1: _____
Adresse 2: _____
Ville, province, code postal: _____
Téléphone: () _____ Télécopieur: () _____
Courriel du cabinet: _____ Logiciel utilisé: _____
Entrée en vigueur: JJ ___ MM ___ AA ___

3. Retirer ou ajouter un denturologiste au cabinet déjà inscrit à DACnet^{MC} et / ou depuis cet emplacement DACnet^{MC}

Ajouter un denturologiste: Prénom _____ Nom : _____
NID: _____ Entrée en vigueur: JJ ___ MM ___ AA ___
Numéro du cabinet: _____

Retirer un denturologiste : Prénom _____ Nom : _____
NID : _____ Entrée en vigueur: JJ ___ MM ___ AA ___
Numéro du cabinet: _____

4. Signer le formulaire complété et le retourner par télécopieur à DACnet^{MC} au 613-902-2840. (Cette section **doit** être complétée.)

Formulaire complété par _____ JJ ___ MM ___ AA ___
Signature autorisée (sans timbre de signature)