

Déplacement par autre moyen de transport

Les frais de déplacement autres que pour l'auto peuvent être réclamés seulement si le demandeur demeure à **100 kilomètres et plus** du centre de transplantation. **Une facture ou un reçu doivent être inclus afin de justifier chaque montant réclamé.**

Date de la visite (aaaa-mm-jj)	Type de visite *	Transport utilisé	Montant réclamé	Réservé à Transplant Québec

*Les types de visites sont : E = Examen
S = Séjour
C = Chirurgie

Sous-total des frais de déplacement :

* Jusqu'à concurrence de 1 500 \$

Stationnement

Les frais de stationnement peuvent être réclamés quelle que soit la distance entre la résidence du demandeur et le centre de transplantation. **Un reçu doit être inclus afin de justifier chaque montant réclamé.**

Date de la visite (aaaa-mm-jj)	Type de visite *	Montant réclamé	Réservé à Transplant Québec

*Les types de visites sont : E = Examen
S = Séjour
C = Chirurgie

Sous-total des frais de stationnement:

* Jusqu'à concurrence de 140 \$, à raison de 20 \$ par jour

Hébergement

Les frais d'hébergement peuvent être réclamés seulement si le demandeur réside à **100 kilomètres et plus** du centre de transplantation. **Une facture doit être incluse afin de justifier chaque montant réclamé.**

Date de la visite (aaaa-mm-jj)	Type de visite *	Montant réclamé	Réservé à Transplant Québec

*Les types de visites sont : E = Examen
S = Séjour
C = Chirurgie

Sous-total des frais d'hébergement :

* Jusqu'à concurrence de 650 \$, à raison d'un maximum de 130 \$ la nuit.

Repas

Les frais de repas peuvent être réclamés seulement si le demandeur réside à **100 kilomètres et plus** du centre de transplantation. **Une facture doit être incluse afin de justifier chaque montant réclamé.**

Date de la visite (aaaa-mm-jj)	Type de visite *	Montant réclamé	Réservé à Transplant Québec

*Les types de visites sont : E = Examen
S = Séjour
C = Chirurgie

Sous-total des frais de repas :

* Jusqu'à concurrence de 225 \$, à raison d'un maximum de 45 \$ par jour

Total des frais réclamés

Dépenses	Montant réclamé	Réservé à Transplant Québec
Sous-total des frais de déplacement :		
Sous-total des frais de stationnement :		
Sous-total des frais d'hébergement :		
Sous-total des frais de repas :		
Total :		

Je confirme que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes.

(Signature du demandeur)

____ - ____ - ____
aaaa mm jj