

Primary Care
List of Locations Where Group Services are Regularly Provided

Please fax or mail the completed form to your designated ministry staff contact person.

In order to determine the geographic area for your group, the ministry requires a complete list of all locations where group services are regularly provided.

The geographic area is used for the purposes of determining patient geographic eligibility for enrolment in your group. The ministry uses the group's address locations that you provide to determine postal codes as the measure of residency within the 100-kilometre radius.

Please list **all** locations where group services are regularly provided, including:

- Physician offices.
- Extended hours office locations (*if different than physician offices*).
- Emergency departments (*if extended hours and/or on-call services are provided at these locations*).

For each location provide a complete address, including the postal code.

Soins primaires
Liste des endroits où des services de groupe sont organisés régulièrement

Envoyez ce formulaire par télécopieur ou par la poste à la personne-ressource du ministère que nous vous avons indiquée.

Afin de déterminer la région géographique de votre groupe, le ministère a besoin d'une liste complète de tous les endroits où les services de groupe sont organisés régulièrement.

La région géographique sert à déterminer l'admissibilité des patients à prendre part à votre groupe. Le ministère se sert des adresses où se tiennent les services de groupe et à partir des codes postaux, détermine si les gens vivent dans un rayon de 100 kilomètres.

Veillez indiquer **tous** les endroits où les services de groupe se tiennent régulièrement, y compris :

- Cabinets de médecin.
- Bureaux après les heures normales (*dans les cas où cela est différent du cabinet du médecin*).
- Services d'urgence (*s'il y a des services hors des heures régulières ou sur appel pour ces endroits*).

Pour chaque endroit, veuillez indiquer l'adresse complète ainsi que le code postal.

Ministry Contact Information / Personne-ressource du ministère		Group Information / Renseignements sur le groupe	
Name / Nom		Group Name / Nom	
Fax Number / Numéro de télécopieur		Group Registration Number (FXXX) / Numéro d'enregistrement (FXXX)	
Date (yyyy/mm/dd) / Date (aaaa/mm/jj)		Group Fax Number / Numéro de télécopieur du groupe	
Street Address / Adresse		City/Town / Ville/localité	Postal Code / Code postal
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

This is a complete list of all locations where services are currently provided in our group. I am aware that I am responsible for drawing to my staff contact person's attention any changes in locations where group services are routinely offered.

Voici la liste complète des endroits où les services sont fournis pour notre groupe. Je sais que je dois faire savoir à la personne-ressource s'il y a des changements dans l'emplacement des services de groupe que nous offrons régulièrement.

Physician Name (<i>please print</i>) / Nom du médecin (<i>en lettres moulées</i>)	Signature	Date (yyyy/mm/dd)/(aaaa/mm/jj)
---	-----------	--------------------------------