

# RAPPORT D'ACTIVITÉS DES SERVICES DE SANTÉ NON ASSURÉS (SSNA) GOUVERNEMENT DU NUNAVUT (GN) - SOINS DE LA VUE (LUNETTERIE)

Numéro de l'ICD et année financière : HC-P083 (2024-2025)

**NOTE :** Ce document présente les exigences en matière de rapports pour l'ICD no HC-P083. Le cas échéant, les modèles de rapport, les guides et les outils de collecte de données qui vous aideront à respecter vos exigences en matière de rapports vous seront fournis par votre bureau régional. Veuillez communiquer avec votre [bureau régional de la DGSPNI-SAC](#) si vous n'avez pas reçu de copie des documents, ou si vous avez des questions ou besoin d'aide.

## Exigences du programme en matière de rapports :

Remplir le modèle *SV-B des SSNA* ou une autre équivalence approuvée.

### SV-B des SSNA- RAPPORT PÉRIODIQUE DES ACTIVITÉS DE PROGRAMME OU FINANCIÈRES DÉPENSES EN SOINS DE LA VUE DES SSNA

	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Jan.	Fév.	Mars	TOTAL
<b>Région -</b>													
<b>Technicien ophtalmologique</b>													
Déplacements (prix du vol seulement)													
Déplacement (taxi)													
Hébergement et repas													
Nombre de journées de service													
Nombre total de journées météo													
Coûts des journées météo (le cas échéant)													
Coût total des salaires													
Nombre d'examens													

	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Jan.	Fév.	Mars	TOTAL
Coûts du fret de l'équipement													
Remboursement de clients (examens)													
<b>Opticien</b>													
Déplacements (prix du vol)													
Déplacements (taxis)													
Hébergement et repas													
Nombre des jours de service													
Honoraires													
NOMBRE DE PAIRES DE LUNETTES													
COÛT TOTAL DES NOUVELLES PAIRES DE LUNETTES													
NOMBRE DE RÉPARATIONS													
COÛT TOTAL DES RÉPARATIONS													
REMBOURSEMENT DE CLIENTS (PAIRES DE LUNETTES)													
<b>TOTAL</b>													