FÉDÉRATION
DES MÉDECINS
SPÉCIALISTES
DU QUÉBEC

Identification du professionnel

Nom	
Prénom	
Numéro du professionnel	

Légende des activités de réaffectation

1. Réaffectation dans un site non traditionnel
2. Aide à l'établissement en lien avec COVID
3. Réanimation ACLS
4. Simulation et formation en lien avec COVID (Webinaire et Webinaire de la FMSQ)
5. Télémédecine
6. PAMQ
7. Sous-comités nationaux en lien avec COVID
8. Activités habituelles en délestage
9. Autres (Décrire les activités)

N.B. Pour les chefs (service et département), se référer à l'article 8 de la lettre

Période	Débutant le dimanche	Se terminant le samedi

Date (AAAA-MM-JJ)	Plage horaire (AM,PM,SOIR, NUIT)	Heures travaillées	Installation	Activités de réaffectation (Important de conserver la documentation pour référence ultérieure) (Choisir dans la liste, pour autres, veuillez préciser)
TOTAL HEURES TRAVAILLÉES				

Attestation de l'établissement

Signature du professionnel

Nom, Prénom

Signature