

# Rapport médical

## Avis au requérant

Avant de remettre ce rapport au médecin, **remplissez la section 1 «Renseignements sur l'identité du requérant»** et inscrivez votre numéro d'assurance sociale en haut des pages.

**Note :** Veuillez ne pas détacher cette page de renseignements du rapport médical avant de le transmettre à votre médecin, car ces renseignements lui seront nécessaires pour remplir le rapport.

## Avis au médecin

Une prestation pour invalidité est payable à la personne âgée de moins de 65 ans si elle a suffisamment cotisé au Régime de rentes du Québec et si elle est déclarée invalide.

Selon l'article 95 de la Loi sur le régime de rentes du Québec, une personne peut être reconnue invalide si elle remplit les deux conditions suivantes :

- sa condition médicale est **grave** et l'empêche d'exercer, à temps plein, tout genre d'emploi;
- de plus, cette condition médicale doit être **permanente**. Une invalidité est permanente si elle doit **durer indéfiniment** sans aucune amélioration possible.

Cependant, une personne âgée de 60 à 65 ans peut également avoir droit à la rente d'invalidité si son état de santé ne lui permet plus de faire le travail habituel qu'elle a quitté en raison de son invalidité. Elle doit toutefois démontrer un attachement récent au marché du travail.

Le fait d'être reconnu invalide par une compagnie d'assurance, un autre organisme ou un ministère ne donne pas droit automatiquement à une prestation pour invalidité du Régime de rentes du Québec, car leurs critères peuvent être différents.

Depuis 2013, un **bénéficiaire de moins de 65 ans de la rente de retraite** du Régime peut recevoir un montant additionnel pour invalidité, s'il est incapable d'exercer, à temps plein, tout genre d'emploi. Il doit cependant démontrer un attachement récent au marché du travail.

Notez que les personnes qui travaillent comme ressource intermédiaire ou de type familial et qui accueillent à leur lieu principal de résidence des enfants ou des adultes peuvent maintenant cotiser au Régime et donc être admissibles aux prestations pour invalidité.

Les renseignements que vous fournirez dans ce rapport permettront à notre médecin évaluateur de juger si le requérant répond aux exigences de la Loi sur le régime de rentes du Québec.

### Facturation

L'examen médical nécessaire pour remplir ce rapport est assuré en conformité avec l'article 22f du Règlement d'application de la Loi sur l'assurance maladie.

Les honoraires pour la rédaction de ce rapport, s'il y a lieu, doivent être facturés au requérant.

### Renseignements supplémentaires

Pour vous aider à rédiger le rapport médical, vous pouvez consulter l'ouvrage intitulé ***L'invalidité dans le Régime de rentes – Guide du médecin traitant***. Ce guide précise les éléments nécessaires au médecin évaluateur pour étudier la demande de prestations pour invalidité. Si vous ne l'avez pas reçu, vous pouvez le consulter sur notre site.

**Si vous avez des questions, communiquez avec l'un de nos médecins aux numéros suivants** (notez que ces numéros sont à l'usage des médecins uniquement) :

Région de Québec : 418 657-8709, poste 3252

Sans frais : 1 888 249-5137, poste 3252

**Note :** Ce rapport médical se trouve également sur notre site au [www.retraitequebec.gouv.qc.ca](http://www.retraitequebec.gouv.qc.ca) et peut être rempli à l'écran.

**Veillez remplir le formulaire et le retourner à :**  
**Retraite Québec, case postale 5200, Québec (Québec) G1K 7S9**



Écrire en lettres détachées

Numéro d'assurance sociale du requérant

--	--	--

### 1. Renseignements sur l'identité du requérant

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille	Prénom		
	Nom de famille à la naissance, si différent	Prénom à la naissance, si différent		
Date de naissance <small>année      mois      jour</small>		Numéro d'assurance maladie		
Adresse (numéro, rue, appartement)				
Ville		Province	Pays	Code postal
Téléphone <small>ind. rég.</small>				
Au domicile		Autre		Poste

### 2. Antécédents médicaux et anamnèse

Depuis quand le requérant est-il votre patient?

---

Énumérez les antécédents médicaux pertinents.

---



---



---

Décrivez les problèmes physiques ou mentaux actuels qui sont de nature à entraîner une incapacité de travailler (symptômes, **début de l'affection**, évolution, thérapeutiques appliquées à ce jour). **Indiquez toutes les dates importantes.**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Si l'espace est insuffisant, inscrivez les renseignements additionnels à la section 9.**



--	--	--

## 6. Diagnostic et pronostic

Diagnostic	Pronostic

## 7. Traitement

Votre patient prend-il des médicaments actuellement?  Non  Oui. Indiquez la dose et la fréquence.

---



---

Suit-il ou a-t-il suivi d'autres traitements?  Non  Oui. Précisez.

---



---

Prévoyez-vous d'autres consultations, investigations ou traitements?  Non  Oui. Précisez.

---



---

## 8. Capacité de travail

Cette section doit être remplie même si votre patient est à la retraite (voir l'« Avis au médecin » au début du formulaire).

Votre patient est-il apte à conduire un véhicule automobile?  Non  Oui

Lui avez-vous recommandé de cesser de travailler?  Non  Oui. Pour quelle raison et quelle durée?

---



---

Peut-il ou pourra-t-il reprendre **éventuellement** son **travail habituel**?  Oui  Non. Pourquoi?

---



---

**Sur le plan strictement médical**, peut-il ou pourra-t-il faire un **autre travail**?  Oui  Non. Pourquoi?

---



---

Le cas échéant, **depuis quand** son état physique ou mental l'empêche-t-il de travailler? \_\_\_\_\_

