

CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ AU PROJET BOUCHE B

Veillez noter que le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

Veillez noter que ce document n'est pas un formulaire de demande de soins. Il s'agit d'un outil à l'attention des référents pour permettre de déterminer si une demande peut être éligible au projet Bouche B. Pour obtenir le formulaire de demande de soins, merci de nous contacter.

Les particuliers ne peuvent pas soumettre de demandes. Cependant vous trouverez sur la page d'accueil du site web www.projetboucheb.com une liste téléchargeable de ressources en santé bucco-dentaire, gratuites ou à moindre frais.

ÉLIGIBILITÉ DU RÉFÉRENT		
Je travaille pour	Situation applicable	Est-ce que je peux référer le patient?
Un CLCS et je suis travailleur social, agent de relations humaines, technicien en travail social, psychoéducateur ou hygiéniste en santé publique		Oui
Un CLSC et je suis un autre intervenant		Non
La Fondation du Dr Julien et je suis éducateur, travailleur social ou infirmier		Oui
Le Pas de la Rue et je suis intervenant		Oui
L'ACEF et je suis conseiller budgétaire		Oui
Une unité hospitalière (greffe, oncologie ou cardiologie) et je suis travailleur social ou infirmier pivot		Oui
Un autre organisme social		Pas présentement
Je suis un particulier		Non

ÉLIGIBILITÉ DU PATIENT		
Le patient que je souhaite référer	Situation applicable	Est-ce que je peux référer le patient?
Est déjà suivi par mon établissement/organisme et sera suivi pendant les traitements offerts par Bouche-B.		Oui
Est peu connu de l'organisme où je travaille et vient de s'inscrire pour pouvoir bénéficier de soins dentaires gratuits		Non

ÉLIGIBILITÉ DU PATIENT (suite)		Situation	Est-ce que je peux référer le patient?																																																								
Est un enfant de moins de 10 ans couvert par la RAMQ			Non																																																								
Est un enfant de moins de 10 ans non couvert par la RAMQ			Oui																																																								
Bénéficie de l'aide sociale et est couvert pour les soins dentaires			Non																																																								
A une assurance privée couvrant les soins dentaires			Non																																																								
Sa situation financière m'est inconnue			Non																																																								
Est sous le seuil de faible revenu d'après la mesure du panier de consommation (voir tableau ci-dessous) et je suis en mesure de fournir des documents justificatifs. Pour le déterminer croiser la ligne correspondant au nombre de personnes au foyer avec la ligne correspondant à taille de l'agglomération où il habite.			Oui																																																								
<p align="center">Seuils de faible revenu d'après la Mesure du panier de consommation (MPC, base 2011), selon la taille de l'unité familiale¹ et la taille de l'agglomération, Québec, 2014</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre de personnes dans l'unité familiale</th> <th>Région rurale</th> <th><30 000</th> <th>30 000 à 99 999</th> <th>100 000 à 499 999</th> <th>Québec RMR</th> <th>Montréal RMR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>17 031</td> <td>17 075</td> <td>16 037</td> <td>16 508</td> <td>16 807</td> <td>17 263</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>24 085</td> <td>24 148</td> <td>22 679</td> <td>23 345</td> <td>23 768</td> <td>24 413</td> </tr> <tr> <td>3 *</td> <td>29 499</td> <td>29 575</td> <td>27 776</td> <td>28 592</td> <td>29 110</td> <td>29 900</td> </tr> <tr> <td>4 **</td> <td>34 062</td> <td>34 150</td> <td>32 073</td> <td>33 015</td> <td>33 613</td> <td>34 525</td> </tr> <tr> <td>5 ***</td> <td>38 082</td> <td>38 181</td> <td>35 859</td> <td>36 912</td> <td>37 580</td> <td>38 600</td> </tr> <tr> <td>6 ****</td> <td>41 717</td> <td>41 825</td> <td>39 281</td> <td>40 435</td> <td>41 167</td> <td>42 284</td> </tr> <tr> <td>7 *****</td> <td>45 060</td> <td>45 176</td> <td>42 429</td> <td>43 675</td> <td>44 466</td> <td>45 672</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Famille ayant au moins</i> * un enfant de moins de 16 ans ** deux enfants de moins de 16 ans *** trois enfants de moins de 16 ans **** quatre enfants de moins de 16 ans ***** cinq enfants de moins de 16 ans</p> <p>1. Unités familiales : Personnes seules et familles économiques de deux personnes ou plus au sens de Statistique Canada. RMR : Région métropolitaine de recensement. Source : Statistique Canada, CANSIM, 206-0093, août 2016.</p>				Nombre de personnes dans l'unité familiale	Région rurale	<30 000	30 000 à 99 999	100 000 à 499 999	Québec RMR	Montréal RMR	1	17 031	17 075	16 037	16 508	16 807	17 263	2	24 085	24 148	22 679	23 345	23 768	24 413	3 *	29 499	29 575	27 776	28 592	29 110	29 900	4 **	34 062	34 150	32 073	33 015	33 613	34 525	5 ***	38 082	38 181	35 859	36 912	37 580	38 600	6 ****	41 717	41 825	39 281	40 435	41 167	42 284	7 *****	45 060	45 176	42 429	43 675	44 466	45 672
Nombre de personnes dans l'unité familiale	Région rurale	<30 000	30 000 à 99 999	100 000 à 499 999	Québec RMR	Montréal RMR																																																					
1	17 031	17 075	16 037	16 508	16 807	17 263																																																					
2	24 085	24 148	22 679	23 345	23 768	24 413																																																					
3 *	29 499	29 575	27 776	28 592	29 110	29 900																																																					
4 **	34 062	34 150	32 073	33 015	33 613	34 525																																																					
5 ***	38 082	38 181	35 859	36 912	37 580	38 600																																																					
6 ****	41 717	41 825	39 281	40 435	41 167	42 284																																																					
7 *****	45 060	45 176	42 429	43 675	44 466	45 672																																																					

ÉLIGIBILITÉ DES SOINS DEMANDÉS (suite)

Le ou les soin(s) demandé(s) est/sont :	Situation applicable	Est-ce que je peux référer le patient?
Recommandés par un autre dentiste : le patient a déjà vu un dentiste et a des radiographies et un estimé		oui
Un examen pour évaluer la plainte du patient : celui-ci n'a pas encore vu le dentiste.		oui
Urgents et de première nécessité (enflure, traumatisme, difficulté à fonctionner, douleur ou impact sur la santé)		Oui
Un ou des traitement(s) d'endodontie (traitement de canal)		L'offre est limitée, c'est pourquoi ils sont généralement réservés aux dents antérieures et aux dents servant de support à une prothèse.
Une ou des prothèse(s)		L'offre étant limitée nous invitons les référents à <u>nous contacter avant</u> de déposer une demande qui concerne ou <u>inclut une prothèse</u> (notamment dans le cas de multiples extractions). Nous pourrions alors vous dire quel est l'état de la situation à ce moment . Nous ne tenons pas de liste d'attente pour les demandes de prothèse(s).

Dans tous les cas, le dentiste qui traitera gratuitement le patient aura le dernier mot sur le traitement offert. Suite à son diagnostic. Le patient aura toujours la possibilité de refuser ledit traitement.