**INSCRIPTION AUPRÈS D’UN MÉDECIN DE FAMILLE**

1. **Par Internet sur le site : gamf.gouv.qc.ca**
2. Si vous n’avez pas accès à Internet ou éprouvez des difficultés, appelez au numéro : 418- poste

Fournir les informations suivantes sur la boîte vocale :

* Nom, prénom;
* Numéro d’assurance-maladie;
* Adresse complète, incluant le code postal;
* Tous les numéros de téléphone pour vous rejoindre;
* Raison pour laquelle vous désirez un médecin de famille (perte d’un médecin, problèmes de santé, etc.).

Si nécessaire, un professionnel de la santé communiquera avec vous pour évaluer votre état de santé.

**INSCRIPTION AUPRÈS D’UN MÉDECIN DE FAMILLE**

1. **Par Internet sur le site : gamf.gouv.qc.ca**
2. Si vous n’avez pas accès à Internet ou éprouvez des difficultés, appelez au numéro : 418- poste .

Fournir les informations suivantes sur la boîte vocale :

* Nom, prénom;
* Numéro d’assurance-maladie;
* Adresse complète, incluant le code postal;
* Tous les numéros de téléphone pour vous rejoindre;
* Raison pour laquelle vous désirez un médecin de famille (perte d’un médecin, problèmes de santé, etc.).

Si nécessaire, un professionnel de la santé communiquera avec vous pour évaluer votre état de santé.

**INSCRIPTION AUPRÈS D’UN MÉDECIN DE FAMILLE**

1. **Par Internet sur le site : gamf.gouv.qc.ca**
2. Si vous n’avez pas accès à Internet ou éprouvez des difficultés, appelez au numéro : 418- poste .

Fournir les informations suivantes sur la boîte vocale :

* Nom, prénom;
* Numéro d’assurance-maladie;
* Adresse complète, incluant le code postal;
* Tous les numéros de téléphone pour vous rejoindre;
* Raison pour laquelle vous désirez un médecin de famille (perte d’un médecin, problèmes de santé, etc.).

Si nécessaire, un professionnel de la santé communiquera avec vous pour évaluer votre état de santé.

**INSCRIPTION AUPRÈS D’UN MÉDECIN DE FAMILLE**

1. **Par Internet sur le site : gamf.gouv.qc.ca**
2. Si vous n’avez pas accès à Internet ou éprouvez des difficultés, appelez au numéro : 418- poste .

Fournir les informations suivantes sur la boîte vocale :

* Nom, prénom;
* Numéro d’assurance-maladie;
* Adresse complète, incluant le code postal;
* Tous les numéros de téléphone pour vous rejoindre;
* Raison pour laquelle vous désirez un médecin de famille (perte d’un médecin, problèmes de santé, etc.).

Si nécessaire, un professionnel de la santé communiquera avec vous pour évaluer votre état de santé.