

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| Fournisseur | | Renseignements sur le travailleur | | |
| Nom et prénom de l'opticien d'ordonnance ou l'oculariste | | N° de permis | | Nom de famille (selon l'acte de naissance) |
| Téléphone | | Télécopieur | | Prénom |
| N° du fournisseur | | N° de dossier du travailleur | | |
| Individuel | | De groupe | | N° d'assurance maladie |
| Professionnel qui a signé l'ordonnance | | Date de naissance | | |
| N° de permis | | Date de l'ordonnance | | Date de l'événement d'origine |
| Biens et services | | Date de la récurrence, rechute ou aggravation | | |
| N° de facture du fournisseur | | Date du service | | |

OI

| LUNETTES | | | | |
|--------------------------------|--------|---------------|--------------------------|---------------|
| Lentilles (pour lunettes) | DROITE | | GAUCHE | |
| | Code | Montant | Code | Montant |
| Nature (voir verso) | | | | |
| Catégorie | | | | |
| Puissance | | \$ | | \$ |
| Composition des lentilles | | \$ | | \$ |
| Spécification des teintes | | \$ | | \$ |
| Supplément | | \$ | | \$ |
| Sous-total | | (A) \$ | | (B) \$ |
| | | | TOTAL (A + B = C) | (C) \$ |
| Monture (pour lunettes) | | Code | | |
| Nature (voir verso) et montant | | | | (D) \$ |
| | | | TOTAL (C + D = E) | (E) \$ |

| LENTILLES CORNÉENNES | | | | |
|----------------------|--------|---------------|--------------------------|---------------|
| Lentilles cornéennes | DROITE | | GAUCHE | |
| | Code | Montant | Code | Montant |
| Nature (voir verso) | | | | |
| Catégorie | | \$ | | \$ |
| Sous-total | | (F) \$ | | (G) \$ |
| | | | TOTAL (F + G = H) | (H) \$ |

| PROTHÈSES OCULAIRES | | | | |
|-----------------------------------|--------|---------------|--------------------------|---------------|
| Prothèses oculaires | DROITE | | GAUCHE | |
| | Code | Montant | Code | Montant |
| Nature (voir verso) | | | | |
| Description des biens et services | | \$ | | \$ |
| Sous-total | | (I) \$ | | (J) \$ |
| | | | TOTAL (I + J = K) | (K) \$ |

| | | |
|---------------------------------------|---|---------------|
| Renseignements complémentaires | <div style="background-color: #4caf50; color: white; padding: 5px; display: inline-block;"> GRAND TOTAL (E ou H ou K = L) </div> | (L) \$ |
|---------------------------------------|---|---------------|

Paiement à effectuer (voir au verso)

Opticien ou oculariste Travailleur

| | |
|---|---|
| Signature du fournisseur Je reconnais avoir fourni les biens ou services inscrits ci-dessus. X | Signature du travailleur Je reconnais avoir reçu les biens ou services inscrits ci-dessus. X |
|---|---|

Tableau 1
Codes applicables pour les biens et services fournis au travailleur
et devenus nécessaires à la suite d'une lésion professionnelle

| Code de nature | Nature | Description |
|-------------------------|---|--|
| 1 | Acquisition (achat initial) | Achat initial d'une prothèse ou d'une orthèse dont l'usage est devenu nécessaire à la suite d'une lésion professionnelle. Le travailleur ne possédait pas de prothèse avant la lésion professionnelle. |
| 2 | Remplacement ou renouvellement | Achat subséquent d'une prothèse ou d'une orthèse acquise à la suite d'une lésion professionnelle pour cause d'usure normale ou de défaillance. |
| 4 | Réparation | Remise en état d'utilisation d'une prothèse ou d'une orthèse acquise à la suite d'une lésion professionnelle. |
| Ne rien inscrire | Services professionnels | Tous les services professionnels autres que les services de réparation. |

Facturation et paiement

Pour toutes les situations se rapportant au tableau 1 :

- aucune somme ne peut être réclamée au travailleur par le fournisseur (Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles, article 194); et
- le compte doit être transmis à la CNESST par le fournisseur.

Tableau 2
Code applicable pour une prothèse ou une orthèse endommagée lors d'un accident du travail

| Code de nature | Nature | Description |
|----------------|---|---|
| 3 | Réparation ou remplacement | Réparation ou remplacement d'une prothèse ou d'une orthèse qui a été endommagée par le fait du travail. Le travailleur possédait la prothèse ou l'orthèse avant l'événement accidentel. Un montant maximal est alloué pour une monture de lunettes ainsi que pour chaque lentille cornéenne. Par ailleurs, une franchise s'applique et sera retenue par la CNESST sur l'indemnité versée au travailleur pour les orthèses relevant de ce code de nature (3). Les montants maximaux et la franchise sont revalorisés au 1 ^{er} janvier de chaque année et sont disponibles sur le site Web de la CNESST. |

Facturation et paiement

Le compte doit être transmis à la CNESST par le travailleur.