

**FORMULAIRES DE DEMANDES D'INDEMNITÉS D'ACCIDENTS LÉGALES
RELATIVES AU BULLETIN A - 12/03**

DEMANDES D'INDEMNITÉS APPLICABLES À TOUS LES ACCIDENTS	
OCF-1	Demandes d'indemnités accident
OCF-2	Formulaire de confirmation de l'employeur
OCF-3	Certificat d'invalidité
OCF-4	Demande d'indemnités de décès et funéraires
OCF-5	Autorisation à divulguer des renseignements sur la santé
OCF-6	Demande d'indemnités pour frais
OCF-9	Explication des indemnités payables par une compagnie d'assurance
OCF-10	Choix de remplacement du revenu, d'indemnité de non travailleur ou de personne soignante
OCF-11	Référence du centre d'évaluation désigné, plan et formulaire de résumé
OCF-13	Déclaration de revenu et d'indemnités post-accident
OCF-14	Autorisation à divulguer des renseignements médicaux au centre d'évaluation désigné
OCF-17	Avis d'interruption des indemnités hebdomadaires et demande d'évaluation
OCF-18	Plan de traitement
OCF-19	Demande de détermination pour une déficience invalidante
OCF-20	Demande d'évaluation de détermination d'une déficience invalidante
OCF-21	Facture d'assurance-automobile standard
OCF-22	Demande d'une approbation pour une évaluation ou un examen

NOUVELLES DEMANDES D'INDEMNITÉS APPLICABLE AU PROJET DE LOI 198	
OCF-23/198	Formulaire de confirmation pré-approuvé du traitement de la structure
OCF-24/198	Rapport pré-approuvé de statut de congé de la structure

AUTRES FORMULAIRES	
SDN-198	Avis de divulgation relatif à un règlement
Formulaire 1	Évaluation des besoins des personnes soignantes