

228

DA15

Projet de modernisation des débarcadères de la  
traverse d'Oka

Oka

6211-04-037

### Données financières ayant servi au calcul

### Taux personnalisé

**2006**

Monsieur Claude Desjardins  
Traverse Oka Inc  
158, rue Principale  
Hudson (Québec) J0P 1H0

Période du 2006-01-01 au 2006-12-31  
Mise à jour des données : 31 décembre 2005

Le 5 février 2006

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : 1148736466

Page 4 de 7

A	B	C	D	E	(A+B+C) * D + E	F	G
Indemnité de remplacement du revenu (IRR) (\$)	Assistance médicale et frais de réadaptation (\$)	Décès (\$)	Facteur pour coût d'indemnisation	Préjudice corporel et adaptation de postes de travail (\$)	Coût d'indemnisation (\$)	Coût retenu court terme (\$)	Coût retenu long terme (\$)

Année de référence : 2001 (catégorisation à 48 mois)

Dossier d'expérience : 207459A8 Traverse Oka Inc  
Unité de classification : 50020

Aucune lésion portée à ce dossier

A	B	C	D	E	(A+B+C) * D + E	F	G
Indemnité de remplacement du revenu (IRR) (\$)	Assistance médicale et frais de réadaptation (\$)	Décès (\$)	Facteur pour coût d'indemnisation	Préjudice corporel et adaptation de postes de travail (\$)	Coût d'indemnisation (\$)	Coût retenu court terme (\$)	Coût retenu long terme (\$)

**Année de référence : 2002 (catégorisation à 36 mois)**

Dossier d'expérience : 207459A8 Traverse Oka Inc  
 Unité de classification : 50020

**Dossiers actifs (1 lésion)**

Établissement : 001267257 Traverse Oka Inc

Date de la lésion : 2002-05-05

Numéro de dossier [REDACTED]

Trimestre où le dossier est actif : 9, 10

[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	--	------------	------------	------------	------------	------------

**Total pour l'année de référence 2002 (1 lésion)**

[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	--	--	------------	------------	------------	------------

Répartition par dossier d'expérience

**Total pour le dossier d'expérience 207459A8 (1 lésion)**

[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	--	--	------------	------------	------------	------------

Répartition par établissement

**Total pour l'établissement 001267257 (1 lésion)**

[REDACTED]	[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	--	--	------------	------------	------------	------------

# Données financières ayant servi au calcul

**228**

**DA15**

**Taux personnalisé**

Projet de modernisation des débarcadères (le la  
traverse d'Oka

**2006**

Traverse Oka Inc

Oka

6211-04-037

Période du 2006-01-01 au 2006-12-31

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : 1148736466

Mise à jour des données : 31 décembre 2005

Le 5 février 2006

Page 6 de 7

A	B	C	D	E	(A+B+C) * D + E	F	G
Indemnité de remplacement du revenu (IRR) (\$)	Assistance médicale et frais de réadaptation (\$)	Décès (\$)	Facteur pour coût d'indemnisation	Préjudice corporel et adaptation de postes de travail (\$)	Coût d'indemnisation (\$)	Coût retenu court terme (\$)	Coût retenu long terme (\$)

Année de référence : 2003 (catégorisation à 24 mois)

Dossier d'expérience : 207459A8 Traverse Oka Inc  
Unité de classification : 50020

**Dossiers inactifs (3 lésions)**

Établissement : 001267257 Traverse Oka Inc

Date de la lésion : 2003-07-11

Numéro de dossier :

Établissement : 001267257 Traverse Oka Inc

Date de la lésion : 2003-07-08

Numéro de dossier :

Établissement : 001267257 Traverse Oka Inc

Date de la lésion : 2003-08-26

Numéro de dossier :

**Total pour l'année de référence 2003 (3 lésions)**

Répartition par dossier d'expérience

**Total pour le dossier d'expérience 207459A8 (3 lésions)**

Répartition par établissement

**Total pour l'établissement 001267257 (3 lésions)**

A	B	C	D	E	(A+B+C) * D + E	F	G
Indemnité de remplacement du revenu (IRR) (\$)	Assistance médicale et frais de réadaptation (\$)	Décès (\$)	Facteur pour coût d'indemnisation	Préjudice corporel et adaptation de postes de travail (\$)	Coût d'indemnisation (\$)	Coût retenu court terme (\$)	Coût retenu long terme (\$)

**Année de référence : 2004**

Dossier d'expérience : 207459A8 Traverse Oka Inc  
 Unité de classification : 55020

**Dossiers de lésion (1 lésion)**

Établissement : 001267257 Traverse Oka Inc

Date de la lésion : 2004-06-26

Numéro de dossier : [REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

**Total pour l'année de référence 2004 (1 lésion)**

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

Répartition par dossier d'expérience

**Total pour le dossier d'expérience 207459A8 (1 lésion)**

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

Répartition par établissement

**Total pour l'établissement 001267257 (1 lésion)**

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

Le 15 juillet 2004

Monsieur Claude Desjardins  
Traverse Oka Inc  
158, rue Principale  
Hudson (Québec) J0P 1H0

Direction régionale de  
Valleyfield  
9, rue Nicholson  
Salaberry-de-Valleyfield  
(Québec)  
J6T 4M4  
Téléphone  
(450) 377-6200  
sans frais  
1-800-668-2550  
Télécopieur  
(450) 377-8228


**Objet : Décision d'admissibilité**

Madame,  
Monsieur,

Nous avons reçu les documents relatifs à l'accident subi le 26 juin 2004 par la personne mentionnée ci-dessus et qui lui a causé une amputation 4e doigt gauche. Cette réclamation pour accident du travail est acceptée par la CSST et la personne intéressée en a été avisée.

Nous vous invitons à communiquer avec nous si vous avez besoin de renseignements supplémentaires au sujet de cette décision ou pour toute autre question. Vous pouvez demander la révision de la décision dans les 30 jours suivant la réception de la présente lettre.

Veuillez accepter, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

PAUL DUSSAULT  
 (450) 377-6200

Le 25 août 2005

Monsieur Claude Desjardins  
Traverse Oka Inc  
158, rue Principale  
Hudson (Québec) J0P 1H0

432, rue de Lanaudière  
C.P.550  
Joliette (Québec)  
J6E 7N2  
Téléphone  
(450) 753-2600  
sans frais  
1-800-461-4489  
Télécopieur  
(450) 756-6832

**Objet : Décision d'admissibilité**


Madame,  
Monsieur,

Nous avons reçu les documents relatifs à l'accident subi le 25 juillet 2005 par la personne mentionnée ci-dessus et qui lui a causé une entorse au pied gauche. Cette réclamation pour accident du travail est acceptée par la CSST et la personne intéressée en a été avisée.

Nous vous invitons à communiquer avec nous si vous avez besoin de renseignements supplémentaires au sujet de cette décision ou pour toute autre question. Vous pouvez demander la révision de la décision dans les 30 jours suivant la réception de la présente lettre.

Veillez accepter, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

GUYLAINE BONIN

 (450) 753-2600

Le 17 novembre 2005

Monsieur Claude Desjardins  
Traverse Oka Inc  
158, rue Principale  
Hudson (Québec) J0P 1H0

85, de Martigny Ouest  
6e étage  
St-Jérôme (Québec)  
J7Y 3R8  
Téléphone  
(450) 431-4000  
sans frais  
1-800-465-2234  
Télécopieur  
(450) 431-4280


**Objet : Décision d'admissibilité**

Madame,  
Monsieur,

Nous avons reçu les documents relatifs à l'accident subi le 13 septembre 2005 par la personne mentionnée ci-dessus et qui lui a causé un écrasement à la main gauche. Cette réclamation pour accident du travail est acceptée par la CSST et la personne intéressée en a été avisée.

Nous vous invitons à communiquer avec nous si vous avez besoin de renseignements supplémentaires au sujet de cette décision ou pour toute autre question. Vous pouvez demander la révision de la décision dans les 30 jours suivant la réception de la présente lettre.

Veillez accepter, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

NANCY GIONET  
 (450) 431-4000