	ASSURANCE-QUALITÉ LABORATOIRES Chapitre 10 : Formulaires et registres Section : Formulaires	F-SILR-004
		VERSION 03.1 2025-03-10
Inscription, autorisation et transmission des résultats de laboratoires		STATUT : APPROUVÉ

Instructions générales :


- Veuillez remplir uniquement les sections correspondant à votre demande
- Les champs obligatoires sont signalés par un astérisque (*)
- Une fois complété, veuillez télécopier ce formulaire au numéro suivant 418 835-7139

1. Raison de la demande *		
<input type="checkbox"/> Nouvelle inscription <i>Compléter les sections 1 à 5</i>	<input type="checkbox"/> Changement d'adresse, n° téléphone ou n° télécopieur <i>Compléter les sections 1,2,3 et 5</i>	<input type="checkbox"/> Changement de la méthode de transmission des résultats de laboratoire <i>Compléter les sections 1,2,4 et 5</i>

2. Information du prescripteur *	
Nom : _____ Prénom : _____ N° pratique : _____ <i>spécifiez le type (Ex. : CMQ, OPQ, OIIQ, etc.)</i> N° prescripteur à la RAMQ : _____ <i>Si indiqué</i>	<p style="text-align: center;">_____ Titre d'emploi _____</p> <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Pharmacien(ne) <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Sage-Femme <input type="checkbox"/> Infirmier(ère) IPSPL <input type="checkbox"/> Dentiste <input type="checkbox"/> Nutritionniste <input type="checkbox"/> Podiatre <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____

3. Lieu de pratique principale
Nom de l'établissement/installation : _____ Rue : _____ Local : _____ Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____ N° téléphone : _____ Poste : _____ N° télécopieur : _____ <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mon télécopieur est situé dans un endroit sécuritaire et inaccessible au public; ➤ Que l'utilisation du télécopieur est réservée seulement aux personnes autorisées; ➤ Que le papier utilisé pour le télécopieur est permanent.

Rédigé par : Francis Poudrier	Vérfié par : N/A	Approuvé par : Francis Poudrier Assistant Chef SIL	Date d'entrée en vigueur : 2025-03-10
-------------------------------	------------------	---	--

	ASSURANCE-QUALITÉ LABORATOIRES Chapitre 10 : Formulaires et registres Section : Formulaires	F-SILR-004
		VERSION 03.1 2025-03-10
Inscription, autorisation et transmission des résultats de laboratoires		STATUT : APPROUVÉ

4. Transmission des résultats (veuillez sélectionner l'une des trois options suivantes)

1. **Application informatique** (spécifier le système utilisé)

MédiClinic (Faire une sélection parmi les deux possibilités suivantes)

Recherche par usager

Gestion par liste des nouveaux résultats¹

DPE

DSQ

Autre²: _____

DMÉ, précisez : _____

IMPORTANT : Pour recevoir vos rapports de résultat dans votre DME, vous devez d'abord en faire la demande auprès de votre fournisseur. La copie papier sera retirée lorsque nous recevrons la confirmation que l'inscription a été complétée.

2. **Par télécopie** (S'assurer que le numéro du télécopieur est spécifié dans la section informations du prescripteur)

3. **Version papier par la poste** (S'assurer que l'adresse postale est spécifiée dans la section informations du prescripteur)

5. Autorisation et Signature*

En fonction des choix sélectionnées dans le présent formulaire, j'autorise le Service de biologie médicale des laboratoires du CISSS de Chaudière-Appalaches à :

1. Cesser la transmission des rapports de résultats de laboratoire imprimés, en raison de l'application informatique mentionnée ci-haut, qui me permet de recevoir et de consulter les résultats de laboratoire de manière électronique.
2. Transmettre des résultats de laboratoire à mon organisme par télécopieur.
3. Transmettre les rapports de résultats de laboratoire par courrier postal.
4. Effectuer l'inscription ou la modification du lieu de pratique ou des options de transmission de rapports.

Je reconnais que les modalités de transmission sélectionnées doivent respecter les exigences de confidentialité et de sécurité applicables aux résultats de laboratoire.

Signature du prescripteur : _____ Date : _____

(AAAA-MM-JJ)

¹ Le pilote SIL ouvrira un octopus pour l'inscription du prescripteur à la liste de nouveaux résultats. La copie papier sera retirée lorsque nous recevrons la confirmation des pilotes MediClinic que la configuration a été complétée de leur côté. Entre-temps, vous recevrez vos résultats de laboratoire par télécopie.

² L'application Softlab ou Softpath ne sont pas des outils de consultations de résultats de laboratoire, aucun accès consultation ne sera octroyé pour ces systèmes.

Rédigé par : Francis Poudrier	Vérfié par : N/A	Approuvé par : Francis Poudrier Assistant Chef SIL	Date d'entrée en vigueur : 2025-03-10
-------------------------------	------------------	---	--