

DESTINATAIRES : Au personnel effectuant des dépistages pour la COVID-19 à St-Jérôme
EXPÉDITEURS : Dany Aubry, directeur clinico-administratif OPTILAB LLL
DATE : Le 19 mai 2020
OBJET : **Résultats de dépistage (Covid-19) des employés et stagiaires**

Avec l'ajout de dépistage dans la population et afin de respecter les priorisations émises en avril dernier par le MSSS, nous vous demandons d'identifier les employés et stagiaires en indiquant aux endroits appropriés que les résultats de laboratoire doivent être envoyés au service de santé, sécurité et mieux-être (SSME). Les employés et stagiaires doivent être mis en priorité 2 sur 6.

Cette façon de faire permettra également d'assurer la confidentialité des résultats du personnel dépisté. Ci-joint, l'identification des endroits appropriés sur les requêtes et/ou dans le système informatique des laboratoires.

Sur la requête papier

PRÉSENTEZ-VOUS AVEC CE FORMULAIRE ET VOTRE CARTE D'ASSURANCE MALADIE AU CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS ENTRE 6 H 30 ET 14 H 30 DU LUNDI AU VENDREDI (sauf les jours fériés)

Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides
Québec
Hôpital régional de Saint-Jérôme

Requisition laboratoire

Centre de prélèvements
480, 5e rue, Saint-Jérôme, J7Z 0H6
(près des Galeries des Laurentides)

IMPORTANT : Tout formulaire non identifié ou non signé sera refusé
Info: www.cdsjlabo.org

PRESCRIPTEUR

Clinique du prescripteur :
Où acheminer les résultats

SSME (service santé mieux-être)

Date de l'ordonnance : _____

Nom, prénom : _____

N° permis : _____

Signature : _____

OV OC N° permis : _____

USAGER

N° RAMQ : (Obligatoire)
Nom, prénom : (Obligatoire)
Téléphone :
Adresse :
Renseignements cliniques : _____

Informations complètes de l'employé(e) incluant matricule

BIOCHIMIE	BIOCHIMIE (SUITE)	PRÉLÈVEMENT
<input type="checkbox"/> 4 Électrolytes Na, K, Cl ●	<input type="checkbox"/> 437 Hémoglobine glyquée ●	APPOSER L'ÉTIQUETTE CODE-BARRE DE LA REQUÊTE ICI
<input type="checkbox"/> 414 Créatinine (inclut calcul filtration glomérulaire) ●	<input type="checkbox"/> 480 Micro albuminurie ↓	
<input type="checkbox"/> 406 Glucose ●	<input type="checkbox"/> 550 Analyse d'urine ↓	Clinique, centre ou service de prélèvement : _____ d'où provient le prélèvement (ex: nom de la RI)
<input type="checkbox"/> 591 Insuline ●	<input type="checkbox"/> 430 Protéines totales ●	Date et heure prélèvement : _____
<input type="checkbox"/> 415 Cholestérol ●	<input type="checkbox"/> 431 Albumine ●	N° d'accréditation: P0707 : _____
<input type="checkbox"/> 416 HDL/LDL Chol/Trig ●	<input type="checkbox"/> 435 Calcium ●	
<input type="checkbox"/> 417 Triglycérides ●	<input type="checkbox"/> 434 Phosphore ●	
	<input type="checkbox"/> 439 Acide urique ●	

Dans le système informatique

Dans Soft-Lab,
inscrire service de
santé, sécurité et
mieux-être
(SSME)

Saisie des Requêtes - [Nouvelle requête - Mode Édition]

Fichier Éditer Visualiser Requêtes Résultats Spécimens Tests Outils Fenêtre Aide

Patient

Nom de famille: TEST Prénom: MARIO

DDN: 1963/03/23 Âge: 57 Décédé: DCD: ___/___/___ No de dossier: P01771232

Adr.: Ville: Province: Pays: C

RAMQ: Père: Prénom de la mère:

Général Assurance (0) Spécimens (0) Résultats (0)

Séjour

Médecin traitant: SSME SERVICE DE SANTE, SECURITE ET MIEUX-ETRE # Séjour: P06176724

Adm: 2020/04/16 Par: Date congé: 2020/04/22 Comm séjour

Clinique HSSME SERVICE DE SANTE SECURITE ET MIEUX-ETRE Chambre: Lit:

Requête

Requête: À: 11:01 2020/05/07 Par: DESMO Actif Dépôt: J1

Merci de votre habituelle collaboration