

DEMANDE DE CODES D'ACCÈS

IDENTIFICATION DE L'ENSEIGNANT EN SOINS INFIRMIERS

Prénom : _____ Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Titre d'emploi : _____ Numéro de pratique : _____

Établissement d'enseignement : _____

Numéro de la carte d'identité et stationnement CISSS des Laurentides : _____

Si vous n'avez pas encore reçu votre carte, veuillez nous fournir le numéro dès sa réception à stages.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca.

Lieu du stage : _____ Unité : _____

Date de début du stage : _____

DEMANDE DE CODES D'ACCÈS

**Cocher les cases
correspondantes
à vos besoins**

Premier stage au CISSS des Laurentides (inclus tous les accès ci-dessous)

Code d'utilisateur Windows et ENA

Chariot à médicaments et chariot de type McKesson

Glucomètre

Cardex informatisé (unités applicables)

Laboratoire, selon la/les installation(s) (SoftLab, Cortex ou TDWeb)

SyMO (seulement pour maison des aînés) – en déploiement

Commentaires : _____

Acheminer le formulaire complété à stages.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca afin que votre demande soit traitée dans les brefs délais. Un courriel vous sera envoyé avec vos codes d'accès.