

DEMANDE D'ACCÈS À DISTANCE AU DMÉ

Ministère de la santé

Initiative « Un Patient Un Dossier » (UPUD)

À être complété par un utilisateur du DMÉ qui ne nécessite pas l'accès au DSÉ ou qui a déjà cet accès.

Appuyer sur la touche TAB pour passer d'un champ à l'autre ou cliquer sur la boîte grise près de chaque item. Compléter en ligne et imprimer pour faire signer et dater par le médecin ou le gestionnaire si vous êtes à l'emploi d'un CSC.

Veillez soumettre votre demande par télécopieur/FAX au (1-506) 462-2012 ou par courrier électronique à emradmin@gnb.ca

1. Renseignements concernant l'utilisateur – à être complété par le requérant

a. Nom au complet	
b. Sexe (F ou M – optionnel)	
c. Lieu de travail (nom de la clinique et localité)	
d. RRS et zone	
e. Numéro de téléphone au travail	
f. Rôle/Titre	
g. ID de l'organisation (EMR ORG ID)	
h. Adresse de courrier électronique	
i. Nom d'utilisateur ou ID-utilisateur (RHA Active Directory (AD) Username) Votre nom d'utilisateur est le nom de connexion que vous utilisez pour ouvrir une session sur le réseau en début de journée. Si vous faites la réconciliation de la facturation pour le médecin, entrez votre nom d'utilisateur pour ce compte.	
j. Numéro d'employé (pas requis pour les médecins) Si vous êtes à l'emploi de la RRS Vitalité ou Horizon, vous devez fournir votre numéro d'employé. Pour les employés de Vitalité, il s'agit d'une numéro à six chiffres et 8 chiffres pour Horizon.	

J'autorise la personne ci-haut identifiée à accéder à mon DMÉ à distance.

Nom au complet du médecin ou gestionnaire du CSC (en lettres moulées)	
Signature du médecin ou gestionnaire du CSC	
Date	

Veillez soumettre votre demande par télécopieur/FAX au (1-506) 462-2012 ou par courrier électronique à EMRadmin@gnb.ca

Si vous avez des questions, envoyez un message au service administratif du DMÉ à EMRadmin@gnb.ca

FORMULAIRE DSÉ056

Janvier 2017