

**Dossier de santé électronique du Nouveau-Brunswick (DSÉ)**

***Initiative « Un patient, Un dossier » (UPUD)***

**Instructions pour compléter le formulaire de demande d’accès à distance au DMÉ (FORMULAIRE DSÉ056)**

**1. COMPLÉTER LE FORMULAIRE DE DEMANDE D’ACCÈS EN LIGNE.**

Appuyez sur la touche TAB pour passer d’un champ à l’autre ou cliquez sur la boite grise près de chaque item.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a.** | **Nom au complet** | Entrez votre nom au complet (prénom suivi du nom de famille). (N’utilisez pas de sobriquet ou “nickname”.) |
| **b.** | **Sexe** | Enter your gender (M or F). |
| **c.** | **Lieu de travail** (Nom de la clinique ou du cabinet privé et la ville) | Entrer le nom de la Clinique ou du site tel que determine avec le personnel de Velante. Entrez également la ville dans laquelle vous travaillez. |
| **d.** | **RRS & Zone** | Enter the RHA name (either Horizon or Vitalité) and the zone number (1 to 7). |
| **e.** | **Numéro de téléphone au travail** | Entrez le numéro de téléphone où l'on peut vous joindre au travail. |
| **f.** | **Rôle/Titre** | Entrez votre rôle ou le titre qui décrit le mieux vos responsabilités.  (Exemples: Secrétaire médicale, Réceptionniste, Gestionnaire du bureau, Facturation etc.) |
| **g.** | **ID de l’organisation (EMR ORG ID)** | Entrez le numéro à 4 chiffres assigné à votre site et fourni par le personnel de Velante. |
| **h.** | **Adresse de courier électonique (courriel)** | Entrer l’adresse courriel que nous pourrons utiliser pour vous aviser que votre accès à distance est fonctionnel ou vous rejoindre s’il manque des informations. |
| **i.** | **Nom d’utlisateur ou ID-utilisateur (Active Directory (AD) username)** | Entrez votre nom d'utilisateur ou le nom de connexion que vous utilisez pour ouvrir une session sur le réseau au début d'une journée de travail.  Si vous avez un compte pour la réconciliation de la facturation du médecin, entrez ce nom d’utilisateur. |
| **j.** | **Numéro d'employé** | Entrez votre numéro d'employé **(non requis si vous êtes médecin)**. Si vous êtes à l’emploi des régies Horizon ou Vitalité, vous devez fournir votre numéro d’employé. Ceux de Vitalité ont 6 chiffres et ceux d’Horizon sont composés de 8 chiffres. |
| **AUTORISATION du MÉDECIN POUR L’ACCÈS À DISTANCE PAR SON PERSONNEL:**  **Imprimer le formulaire et l’apporter au médecin à qui appartient le DMÉ afin d’obtenir sa signature et la date.**  **Si vous êtes à l’emploi d’un CSC qui utilise le DMÉ de Velante, apportez ce formulaire à votre gestionnaire pour signature et date.** | | |

1. **SOUMETTRE VOTRE DEMANDE D’ACCÈS**

|  |
| --- |
| Envoyez votre demande par FAX/ au **numéro suivant : (1-506) 462-2010**  **OU**  Vous pouvez aussi numériser/scanner le formulaire complété et l’attacher à un courriel destiné à l’adresse suivante: [emradmin@gnb.ca](mailto:emradmin@gnb.ca). |
| Gardez le formulaire de demande d’accès original dans vos dossiers. |

**REMARQUE:** S’il manque des informations, votre demande d’accès ne sera pas traitée et vous serai contacté par courriel ou par téléphone afin d’obtenir ou de vérifier des informations.

MS - Mars 2017