Modèle no 7

Présentation par un dispensateur de soins primaires au personnel chargé de l'accès d’une demande d’annulation d’une orientation électronique assignée à un spécialiste

AVIS

La présente est une demande d’annulation de l’orientation électronique suivante :

* ID de l’orientation électronique :
* Date de soumission :
* Motif d’annulation :

Saisie du mauvais patient

Demande du dispensateur de soins primaires

Orientation électronique en double

Orientation électronique saisie par erreur

Patient de l’extérieur de la province

Autre

Remarque : Si l’orientation électronique n’a pas encore été assignée à un spécialiste, le dispensateur de soins primaires doit l’annuler lui-même.

Demande présentée par :

Date:

Veuillez envoyer cette demande à l’adresse [Orientationelectronique@gnb.ca](mailto:Orientationelectronique@gnb.ca).

RAPPEL : N'INCLUEZ aucun renseignement personnel sur la santé dans votre communication électronique.