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.

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