

OP+ILAB

Laval
Lanaudière
Laurentides

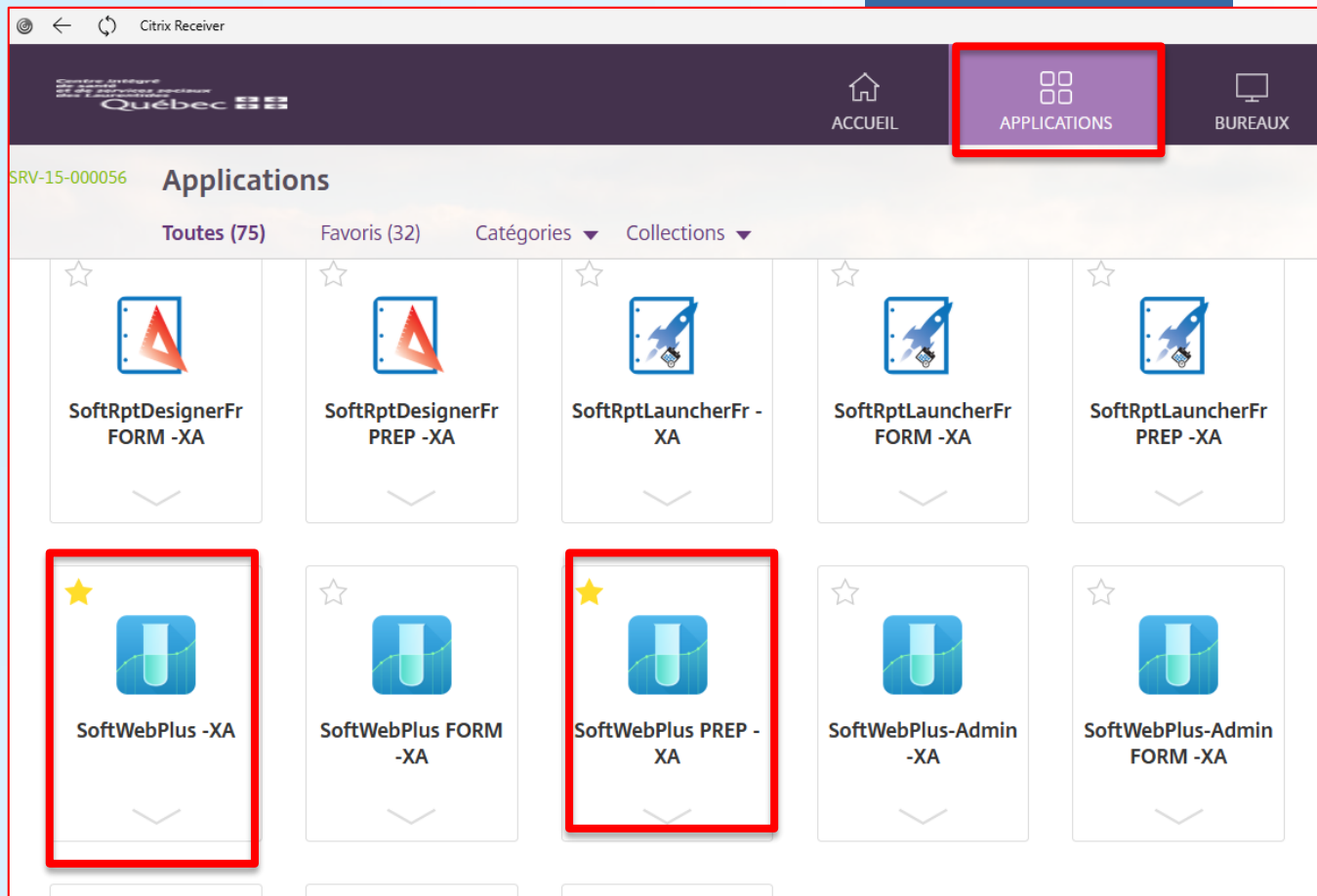
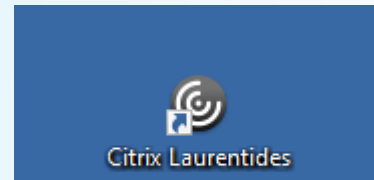
Formation 1 SOFTWARE

(Urgence, Unités de soins, patient avec séjour dans Clinibase)

Date: 2025-06-10

+ LIEN VERS SOFTWEB+

- Ouvrir l'application CITRIX



+ MOT DE PASSE



Le 9 septembre devrez utiliser l'environnement **PRODUCTION**.

*** Attention votre mot de passe sera celui temporaire (**Nouveau01**) puisqu'il n'est pas changé lorsque vous changé celui en préproduction.***

NOUVEAU MOT DE PASSE

Ancien mot de passe

Nouveau mot de passe

Confirmer le mot de passe

MODIFIER

- ✗ La longueur du mot de passe doit être de 8 - 16 caractères
- ✗ Le mot de passe doit comporter un caractère majuscule
- ✗ Le mot de passe doit comporter un caractère minuscule
- ✗ Le mot de passe doit comporter un caractère numérique
- ✓ Le mot de passe ne peut pas utiliser de caractères non ASCII
- ✓ Le mot de passe ne peut pas utiliser l'ID, les initiales ou l'ID de l'employé comme modèle
- ✓ Entrez de nouveau votre mot de passe pour confirmer

+ Préfixe

Laurentides **Grappe** **Laurentides**
OPTILAB LLL **Établissement**

- Hôpital de St-Jérôme : **JCAH**
 - CMSSS de Sainte-Agathe : **JCBH**
 - CMSSS d'Argenteuil : **JCCH**
 - Hôpital de Mont-Laurier et Rivière Rouge: **JCDH**
 - CMSSS de Rivière-Rouge: **Emplacement JCEH**
 - Hôpital de Saint-Eustache : **JCFH**
-

Lanaudière


- Centre hospitalier de Lanaudière: **JBAH**
- Hôpital Pierre Le Gardeur : **JBBH**

+ EMPLACEMENT

LOCALISATION
RÉELLE DU PATIENT



+ EMPLACEMENT

URGENCE				RECHERCHER
ID				
 JAAHUCUB3	 JAAHUCUB3		URGENCE/CUBE 3 (JA460)	1755 BOUL RENE-LAENNEC, LAVAL, QC, H7M 3L9 Téléphone: (450)668-1010
 JAAHURG		URGENCE (JA460)		1755 BOUL RENE-LAENNEC, LAVAL, QC, H7M 3L9 Téléphone: (450)668-1010
 JAAHURGA		URGENCE SECTION A (JA460)		1755 BOUL RENE-LAENNEC, LAVAL, QC, H7M 3L9 Téléphone: (450)668-1010
 JAAHURGB		URGENCE SECTION B (JA460)		1755 BOUL RENE-LAENNEC, LAVAL, QC, H7M 3L9 Téléphone: (450)668-1010
 JAAHURGC		URGENCE SECTION C (JA460)		1755 BOUL RENE-LAENNEC, LAVAL, QC, H7M 3L9 Téléphone: (450)668-1010

Votre classe de permission détermine la liste des emplacements possible.







Recherche :

- Code identifiant JAAHUCUB3
- Mot de sa description URGENCE



Aide à la tâche qui doit être mise en place

+ Employé ou Usager avec requête externe

ID	Nom	Adresse
 JC500_CP015	CENTRE PRELEVEMENT- CP USAGER EMPLOYE (500)	290 RUE DE MONTIGNY, ST-JEROME, QC, J7Z 5T3 >
 JC501_CP007	CENTRE PRELEVEMENT- CP USAGER EMPLOYE	234 RUE ST-VINCENT, STE-AGATHE-DES-MONTS, QC, J8C 1E2 >
 JC502_CP004	CENTRE PRELEVEMENT - CP USAGER EMPLOYE (502)	145 AV DE LA PROVIDENCE, LACHUTE, QC, J8H 4C7 >
 JC503_CP005	CENTRE PRELEVEMENT- CP USAGER EMPLOYE (503)	2561 CH DE LA LIÈVRE S, MONT-LAURIER, QC, J9L 3G3 >
 JC504_CP004	CENTRE PRELEVEMENT- CP USAGER EMPLOYE (504)	1525 RUE DE L'ANNONCIATION, RIVIERE-ROUGE, QC, J0T 1T0 >
 JC505_CP004	CENTRE PRELEVEMENT- CP USAGER EMPLOYE (505)	520 BOUL ARTHUR-SAUVE, SAINT-EUSTACHE, QC, J7R 5B1 >

+ EMPLACEMENT

ÉTAGE INFIRMIERE TEST (JCE0094)
C.I. HEMATO ONCOLOGIE (500) (JCAHHEMATONCO)

PATIENTS SAISIE DES REQUÊTES PRÉLÈVEMENTS REQUÊTES RÉSULTATS RAPPORTS

PARAMÈTRES AFFICHAGE D'UN DOCUMENT IMPRESSION DU SYSTÈME IMPRESSION WEB MODIFIER MOT DE PASSE

Paramètre	Valeur	Statut
Nom	Valeur	Utilise la valeur par défaut Finalisé
Format de rapport de demande d'analyse	Standard Global	
Paramètres d'impression du rapport de demande d'analyse	Demander de choisir l'imprimante Global	Finalisé
Paramètres communs d'impression de rapport	Demander de choisir l'imprimante Global	Finalisé
Paramètres communs d'impression d'étiquette	Demander de choisir l'imprimante Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La valeur par défaut pour le filtre « Plage de dates »	30 derniers jours Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Valeur par défaut pour le filtre de plage de date pour la liste de prélèvement	2 derniers jours Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « Rapport non signé seulement » est cochée par défaut	Non Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « Complété » est cochée par défaut	Oui Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « En cours » est cochée par défaut	Oui Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « Annulé » est cochée par défaut	Oui Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Liste de préférence des médecins	Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Liste de préférence des phlébotomistes	Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Liste de préférence des assurances	Global	Finalisé
Liste de préférence des emplacements	Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Emplacement par défaut	JCAHHEMATONCO - C.I. HEMATO ONCOLOGIE (500)	<input type="checkbox"/>
Le filtre « Emplacement actuel » est active par défaut dans les recherches	Oui Global	<input checked="" type="checkbox"/>

Uniquement, si vous avez un poste dans un département avec 1 seul emplacement

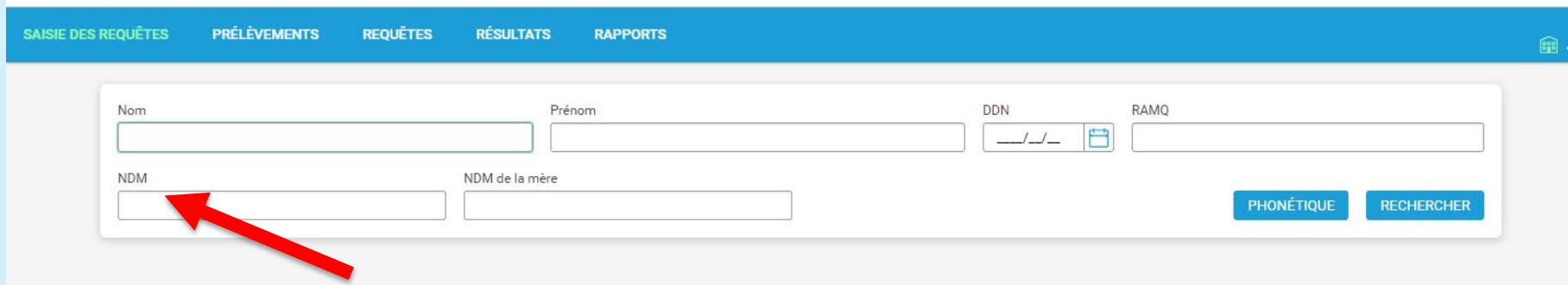
+ RECHERCHE DE PATIENT

SAISIE DES REQUÊTES PRÉLÈVEMENTS REQUÊTES RÉSULTATS RAPPORTS

Nom Prénom DDN RAMQ

NDM NDM de la mère

PHONÉTIQUE RECHERCHER



NDM: Numéro Dossier Médical

NDM commencent par le préfixe de l'établissement: JCAH123456

Hôpital de St-Jérôme : **JCAH**

CMSSS de Sainte-Agathe : **JCBH**

CMSSS d'Argenteuil : **JCCH**

Hôpital de Mont-Laurier et CMSSS de Rivière-Rouge : **JCDH**

Hôpital de Saint-Eustache : **JCFH**

Centre hospitalier de Lanaudière: **JBAH**

Hôpital Pierre Le Gardeur: **JBBH**


+ RECHERCHE DE PATIENT

A l'interne ne jamais créer de nouveau patient à moins d'une panne de l'ADT.

Nom Prénom DDN RAMQ

NDM NDM de la mère

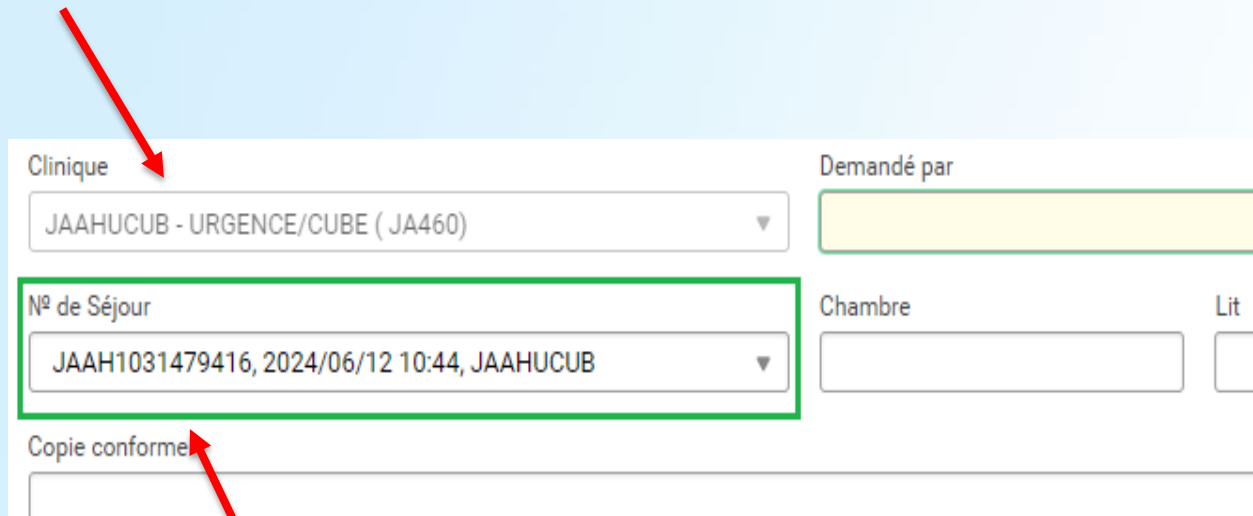
[+ Ajouter un nouveau patient](#)

Patient non trouvé 

Vérifier le DOSSIER (NDM) et le PRÉFIXE

+ CLINIQUE / SÉJOUR

La clinique s'inscrit automatiquement selon l'emplacement qui a été sélectionné



The screenshot shows a form with the following fields:

- Clinique:** A dropdown menu with the selected value "JAAHUCUB - URGENGE/CUBE (JA460)". A red arrow points to this field.
- Demandé par:** A yellow rectangular field.
- N° de Séjour:** A dropdown menu with the selected value "JAAH1031479416, 2024/06/12 10:44, JAAHUCUB". This field is highlighted with a green border.
- Chambre:** An empty text input field.
- Lit:** An empty text input field.
- Copie conforme:** An empty text input field. A red arrow points to this field.

Si l'emplacement a été correctement sélectionné, les informations du séjour seront inscrit automatiquement et commencerons par le préfixe de l'établissement.

+ CLINIQUE / SÉJOUR

Si SÉJOUR est vide ou commence avec JZZZ, cela indique que l'emplacement sélectionné est erroné. Aucun lien ne sera fait avec l'ADT.

Vide :

Clinique: JAAHURG - URGENCE (JA460) | Demandé par: [Yellow box]

N° de Séjour: [Empty field] | Chambre: [Empty field]

Copie conforme

A red box highlights the empty 'N° de Séjour' field, and a red 'X' icon is placed over it to indicate an error.

Débutant avec JZZZ :

Clinique: JAAHURG - URGENCE (JA460) | Demandé par: [Yellow box]

N° de Séjour: JZZZ000000 | 024/06/12 15:47, JAAHURG | Chambre: [Empty field]

A red box highlights the 'N° de Séjour' field, and a red 'X' icon is placed over it to indicate an error.

Vous **devez** modifier l'emplacement en cliquant en haut à droite et sélectionner l'emplacement où se trouve le **patient**



+ SÉJOUR / CLINIQUE

IMPORTANT

- SÉLECTIONNER LE BON EMPLACEMENT
- VÉRIFIER LE SÉJOUR.

Raison:

- Faire le lien avec l'ADT et CRYSTAL NET
- Impression des résultats

+ PRESCRIPTEUR

Rechercher le prescripteur par son # de licence. Les # de licences sont paramétrés dans Softweb/Softlab avec :

- # licence pour les médecins
- Préfixe de 2 + # licence pour les dentistes
- Préfixe de 4 + # licence pour les pharmaciens
- Préfixe de 5 + # licence pour les résidents
- Préfixe 87 + # licence pour les infirmières
- Préfixe 93 + # licence pour les sages-femmes
- Préfixe 94 + #licence pour les podiatres
- # permis RAMQ pour les IPS (infirmière praticienne)
- # permis RAMQ Nutritionniste

+ PRESCRIPTEUR (suite)

Si vous ne trouvez pas le prescripteur faite une recherche avec nom et prénom.

***Attention de sélectionner le bon # de licence.

2 médecins différents (# de licence)

Une infirmière (Préfixe 87 + # licence infirmières)



Aide à la tâche qui doit être mise en place

Demandé par

04125 - GINGRAS, CAROLINE
NPI: UPIN MED # de licence: 04125 ID sec. :
ID tertiaire: 15893190
Adresse: 11800 rue de Chaumont, Clinique Medicale Cite Mirabel, Mirabel, QC, J7J 0T8**15419** - GINGRAS, CAROLINE
NPI: UPIN MED # de licence: 15419 ID sec. :
ID tertiaire: 14119614
Adresse: 610 ch de Joliette, Clinique medicale Saint-Felix, Saint-Felix-de-Valois, QC, J0K 2M0**872031174** - GINGRAS, CAROLINE
NPI: UPIN INF # de licence: 2031174 ID sec. :
ID tertiaire: 03609753
Adresse: 250-8500 BOUL HENRI-BOURASSA, QUEBEC, QC, G1G 5X1**87901100** - GINGRAS-ROY, CAROLINE
NPI: UPIN INF # de licence: 901100 ID sec. :
ID tertiaire: 1636874
Adresse: 383 BOUL DU SEMINAIRE N, SAINT-JEAN-SUR-RICHELIEU. OC. J3B 8C5

+ PRÉFÉRENCE DE MÉDECINS

Menu: PATIENTS SAISIS DES REQUÊTES PRÉLÈVEMENTS REQUÊTES RÉSULTATS RAPPORTS

ÉTAGE INFIRMIERE TEST (JCE0094)
CHSLD DE BLAINVILLE 1ER ETAGE (JCAHCHSLDBL1)

PARAMÈTRES AFFICHAGE D'UN DOCUMENT IMPRESSION DU SYSTÈME IMPRESSION WEB MODIFIER MOT DE PASSE

Nom	Valeur	Utilise la valeur par défaut
Afficher la boîte de dialogue « Vérifier la conformité »	Ne pas afficher Global	Finalisé
Prélever maintenant dans la saisie des requêtes	Non Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Prévisualiser le sommaire des demandes d'analyse	Oui Global	Finalisé
Imprimer le rapport de demande d'analyse lors de la saisie de la requête	Ne pas imprimer Global	Finalisé
Nombre d'exemplaires du rapport de demande d'analyse	1 Global	Finalisé
Imprimer les étiquettes lors de la saisie de la requête	Toujours imprimer Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Format de rapport de demande d'analyse	Standard Global	Finalisé
Paramètres d'impression du rapport de demande d'analyse	Demander de choisir l'imprimante Global	Finalisé
Paramètres communs d'impression de rapport	Demander de choisir l'imprimante Global	Finalisé
Paramètres communs d'impression d'étiquette	Demander de choisir l'imprimante Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La valeur par défaut pour le filtre « Plage de dates »	30 derniers jours Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Valeur par défaut pour le filtre de plage de date pour la liste de prélèvement	2 derniers jours Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « Rapport non signé seulement » est cochée par défaut	Non Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « Complété » est cochée par défaut	Oui Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « En cours » est cochée par défaut	Oui Global	<input checked="" type="checkbox"/>
La case du filtre « Annulé » est cochée par défaut	Oui Global	<input checked="" type="checkbox"/>
Liste de préférence des médecins	01497 - THIVIERGE, EMILIE × 01443 - BISSONNETTE, JEAN × 01090 - DUMONT, ISABELLE × 01072 - BEAUDET, MARIE-FRANCE × 02643 - AUBIN, VINCENT × 12550 - CIARALLO, ANTHONY × 16396 - PERRET, CHARLOTTE × 03668 - TOURANGEAU, ALEXANDRA ×	<input type="checkbox"/>
Liste de préférence des phlébotomistes	Global	<input checked="" type="checkbox"/>

APPLIQUER

+ PRESCRIPTEUR-INCONNU

*** Lorsque le nom d'un prescripteur n'est pas connu dans le SIL, il est nécessaire de vérifier si le prescripteur est inscrit, actif et autorisé à prescrire auprès de son ordre professionnel.

TEST, TEST DDN: 2013/02/14 Âge: 11 A Sexe: Masculin NDM: JZZZ00002835 Téléphone: Téléphone alt.: ENVOYER

Adresse:

Clinique
JAAHUCUB3 - URGENCE/CUBE 3 (JA460)

Demandé par
*
[* - Ajouter un médecin auxiliaire](#)

Priorité
Routine

N° de Séjour

Copie conforme

Date du prélèvement
 Prélever maintenant 2024/09/27

TESTS (0)

RÉSUMÉ 460_JAAHUCUB3 PANELS_GÉNÉRAUX NON-CONFORMITÉS

MEDECIN AUXILIAIRE

Nom NIUM

Prénom Second prénom

de licence Titre

ID secondaire NIMC

ADRESSE

Rue Appartement Ville

Province Code postal Pays

Téléphone Ext.

Fax Téléavertisseur

Courriel Spécialité

ANNULER APPLIQUER



+ PRESCRIPTEUR – HORS CANADA

Les requêtes avec des prescripteurs hors Canada ne sont pas acceptés.



Les diplômes obtenus hors Canada ne sont pas automatiquement reconnus. Des équivalences peuvent être demandées.


MÉDECIN AUXILIAIRE

Nom	NIUM
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Second prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
# de licence	Titre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID secondaire	NIMC
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRESSE

Rue	Appartement	Ville
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Province	Code postal	Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="CANADA"/>
Téléphone	Ext.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fax	Téléavertisseur	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Courriel	Spécialité	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

+ PRESCRIPTEUR - COPIE CONFORME

 **TEST, 0- G MALPATOU** DDN: 1952/07/07 Âge: 72 A Sexe: Masculin NDM: JZZZ00001194 Téléphone: Téléphone alt.:
Adresse: 74, terrasse Tanné, D'Avoir-mal, QC, CANADA

Clinique: JCAHCHSLDBL1 - CHSLD DE BLAINVILLE 1ER ETAGE Demandé par: [] Priorité: Routine

N° de Séjour: JZZZ00000003749, 2024/10/29 13:53, JCAHCHSLDBL1 Chambre: [] Lit: []

Copie conforme
01497 - THIVIERGE, EMILIE x 02643 - AUBIN, VINCENT x *|
* - Ajouter un médecin auxiliaire

RENSEIGNEMENTS SUR LA REQUÊTE

Prélever maintenant Date du prélèvement: 2024/10/29 [] Heure de prélèvement: [] Prélevé par: []

+ MÉDECIN RÉSIDENT

- Résident comme prescripteur
- Patron en C.C



Certaines personnes détentrices d'une carte de stages feront des cliniques de suivi durant leur programme de formation. Aux fins de leur apprentissage, les personnes détentrices d'une carte de stages peuvent être appelées à prescrire des examens d'investigation et des demandes de consultation à leurs patientèles. Ainsi, elles doivent assurer le suivi médical requis par l'état de la patiente ou du patient à la suite, notamment, de la réception des résultats d'examens prescrits et des consultations obtenues. Ce suivi ne relève pas les médecins superviseurs de leurs obligations. Ceux-ci doivent s'assurer que le suivi requis soit fait par la personne résidente ou monitrice. Comme mentionné précédemment, le nom du médecin superviseur doit être inscrit sur toutes les demandes d'examens et de consultations et ce dernier doit en recevoir les résultats.

Sources et notes :

1. [Règlement sur les activités professionnelles qui peuvent être exercées par des personnes autres que des médecins.](#)
2. Elles peuvent toutefois remplir le formulaire qui sera signé par le médecin superviseur.
3. Les personnes résidentes et monitrices peuvent conclure au décès d'un individu et inscrire une note à cet effet au dossier de ce dernier. Elles peuvent remplir les formulaires selon leur niveau de formation et après entente avec le médecin superviseur, mais ne doivent pas les signer.
4. [Code de déontologie des médecins](#), art. 32.

+ PRÉLEVER MAINTENANT

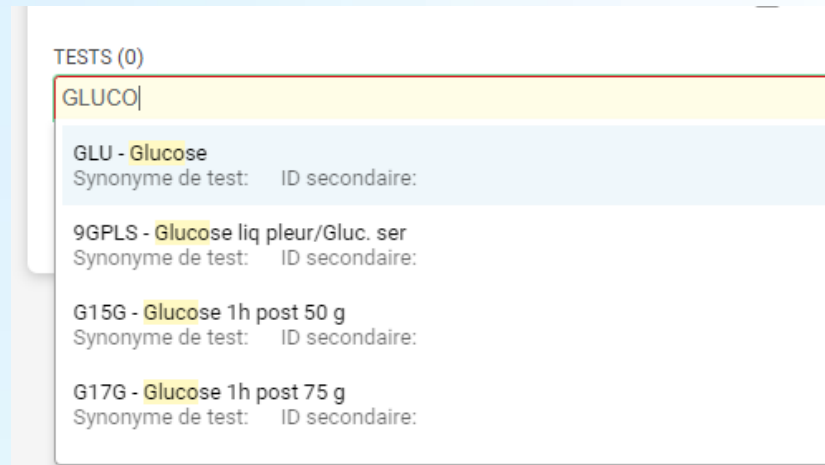
NE PAS UTILISER LA CASE PRÉLEVER MAINTENANT

<input checked="" type="checkbox"/> Prélever maintenant	Date du prélèvement 2024/07/30 	Heure de prélèvement 19:42	Prélevé par JAE0003 - TEST, INF EXTERNE 
---	---	-------------------------------	--

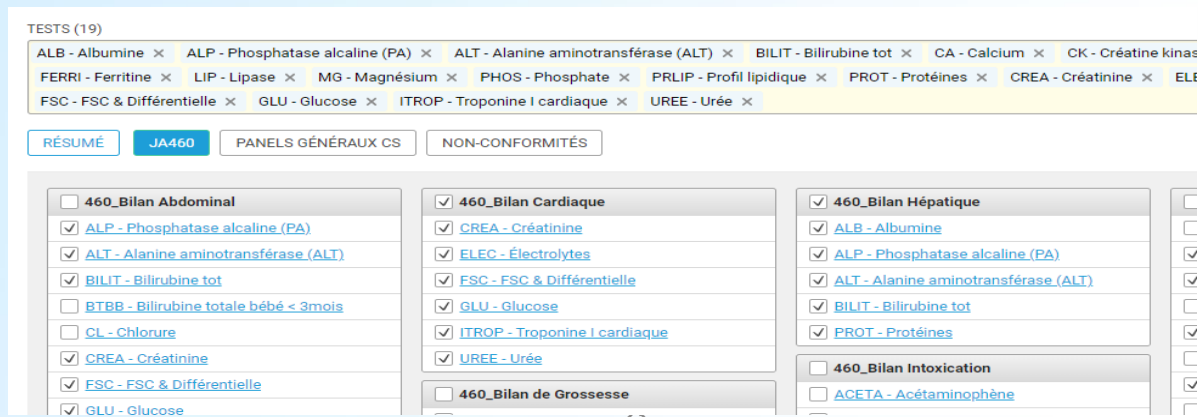
+ SÉLECTION DES TESTS

Avec la barre de recherche:

- En français
- Avec les accents



- Avec des bilans. : Lorsque vous sélectionnez un bilan, si une ou des analyses sont disponibles dans plusieurs bilans, un crochet va apparaître dans tous les bilans. Ne pas décocher les analyses des autres bilans car elles seront aussi enlevées du bilan sélectionné.



+ RBS/TEST RÉFLEXES



Il peut arriver, et c'est normal, d'avoir ce type de message. C'est des test réflexes d'ajout ou d'annulation de tests. Dans ce cas-ci, c'est un ajout d'une suite à une demande de culture d'urine. Cliquer sur « POURSUIVRE ».

+ QUESTION OBLIGATOIRE

PTT (PTT)

Type d'anticoagulant: ▾

- Apixaban (Eliquis)
- Arixtra (Fondaparinux)
- Coumadin
- Dabigatran (Pradaxa)
- Edoxaban (Lixiana)
- Héparine non fractionnée (Standard)
- HBPM (Fragmin,Innohep,Lovenox,Redesca)
- Orgaran (Danaparoiïde)
- Rivaroxaban (Xarelto)
- Aucun
- Autres:
- Inconnu
- Oui, non spécifié
-

Lorsque le système vous demande un renseignement clinique obligatoire, vous devez nécessairement choisir une réponse dans les claviers des choix de réponses.

+ QUESTION OBLIGATOIRE MICRO



TEST, TEST DDN: 1990/04/01 Âge: 34 A Sexe: Féminin NDM: JAAH964819 Téléphone: (450)668-1010 Téléphone alt.:
Adresse: 1234, CHEMIN TEST, MONTREAL, QC, J7C 2R7, CANADA

[Retour](#)

ENVOYER

QUESTIONS DU TEST

Procédure urologique? (ZUROL)

Procédure urologique?

Non ou inconnu

Oui

TESTS MICRO

Urine; Culture (CURI)

Source

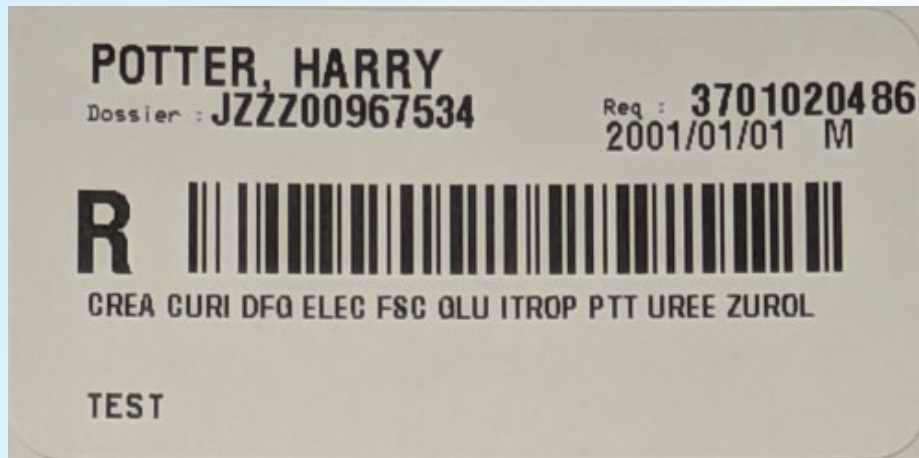
- UR1_MIJET - Urine mi-jet
- UR1_MIJET_GROSS - Urine mi-jet (grossesse)
- URL_CATH_<2 - Urine par cathétérisme (enfant <= 2 ans)
- URL_CATH_SVESS - Urine par cathétérisation simple de la vessie
- URL_CATH_URETER - Urine par cathéter urétéral
- URI_CYSTO - Urine par cystoscopie

Site

SITNA - INDÉFINI

+ ÉTIQUETTE DE REQUÊTE

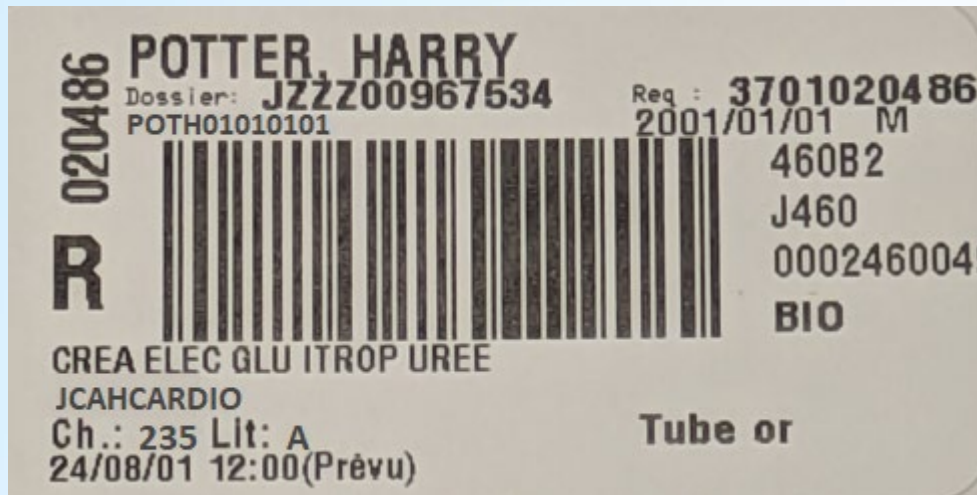
Souvent utilisée pour compléter les dossiers d'utilisateur ou collée sur les ordonnances acheminées au laboratoire.



+ ÉTIQUETTE DE PRÉLÈVEMENT

Permet:

- Identifier l'usager: Nom, Prénom, NDM, RAMQ, Date de naissance, Sexe
- Identifier l'emplacement du patient



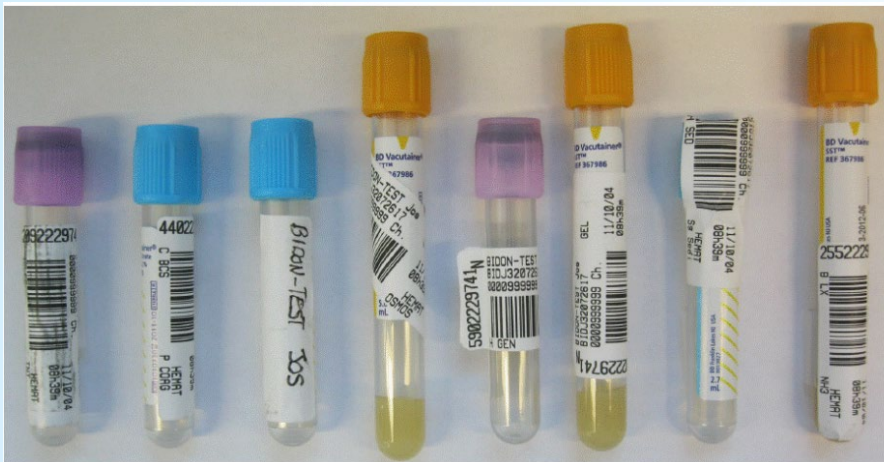
- Identifier la requête,
- Les analyses demandées
- Le type de contenant,
- Date et l'heure de prélèvement prévu.

+ COMMENT APPOSER UNE ÉTIQUETTE

- Sur la longueur du tube de façon que le code à barres soit lisible par les lecteurs optiques.
- laisser une fenêtre de visibilité sur le contenu.



CONFORME



NON CONFORME

+ SCAN PRÉLÈVEMENT

SAISIE DES REQUÊTES

PRÉLÈVEMENTS

REQUÊTES

RÉSULTATS

RAPPORTS

LISTE DE PRÉLÈVEMENT

LISTE DE PRÉLÈVEMENT EN LOT

EXPÉDITION

MANIFESTES

Requête / Tube

Scannez ou entrez le code-barres



RECHERCHER

ENVOYER

LISTE DE PRÉLÈVEMENT

LISTE DE PRÉLÈVEMENT EN LOT

EXPÉDITION

MANIFESTES

Requête / Tube

00000250082



RECHERCHER

ENVOYER

<input checked="" type="checkbox"/>	Patient / DDN	Emplacement / Numéro de Requête	Code barre	Test	Priorité	Prélevé par	Date de prélèvement	Heure de prélèvement	
<input checked="" type="checkbox"/>	POTTER, HARRY 2000/01/01	JAAHUCUB3 A401000113	BLEC00PO 00000250082	PTT	Routine	JAE0003 - TEST, INF EXTE... ▼	2024/08/01	15:01	
<input checked="" type="checkbox"/>	POTTER, HARRY 2000/01/01	JAAHUCUB3 A401000113	MSTX00PJ 00000250085	CURI	Routine	JAE0003 - TEST, INF EXTE... ▼	2024/08/01	14:59	
<input checked="" type="checkbox"/>	POTTER, HARRY 2000/01/01	JAAHUCUB3 A401000113	LAVE10PO 00000250084	FSC	Routine	JAE0003 - TEST, INF EXTE... ▼	2024/08/01	14:58	

+ MENU REQUÊTE

REQUÊTES PRÉLÈVEMENTS **REQUÊTES** RÉSULTATS RAPPORTS


Nom Prénom DDN RAMQ

NDM NDM de la mère N° de requête

PHONÉTIQUE RECHERCHER

- Réimprimer vos étiquettes
- Modifier une requête
- Annuler une requête




+ RÉIMPRESSION D'ÉTIQUETTE








 **POTTER, HARRY** DDN: 2000/01/01 Âge: 24 A Sexe: Masculin NDM: JZZZ00001445 Téléphone: Téléphone alt.:
NOM DU PÈRE: Téléphone:

EN SUSPENS ⁹ EN SUSPENS/COMPLÉTÉ ⁵ ANNULÉ ²



NON PRÉLEVÉ ⁴ PRÉLEVÉ ⁵

Requête	Prescription	Tests	Clinique/MD	Tubes	À prélever D et H	
A401000113	33169	ALP, ALT, ANALB, BILIT, CURI, FSC, IND19, PROT, PTT, ZUROL	JAAHUCUB3; TEST	BLEC00P0, LAVE10P0, MSTX00PJ, ORRA00P0	2024/08/01	 
A331000078	33117	ALP, CREA, DFG, ELEC, FSC, GLU, ITROP, UREE	JAAHURG; 16396	LAVE10P0, ORRA00P0	2024/07/31	
A330000417	33112	ALB, ALP, ALT, CA, FSC	JAAH3EC; 16396			
A330000418	33113	ALB, ALP, ALT, BILIT, CA, CK, CREA, CRP, CURI, DFG, ELEC, FERRI, FSC, GLU, IND19, ITROP, LIP, MG, PHOS, PRLIP, PROT, PTT, UREE, ZUROL	JAAHUCUB3; TEST			









-  Prélever des spécimens
-  Afficher les résultats
-  Impression des étiquettes de spécimen
-  Imprimer les étiquettes de spécimens sélectionnés
-  Modifier la requête
-  Annuler
-  Imprimer l'étiquette du patient

IMPRESSION DES ÉTIQUETTES DE SPÉCIMEN

Disposition d'étiquette

Zebra (LLAB_ZZ)

Sélectionner l'imprimante

-  Microsoft Print to PDF
-  HP19447E (HP DeskJet 3700 series)
-  Envoyer à OneNote 16
-  Adobe PDF
-  \\R1755SPOOL\13-ILN-00667
-  \\R1755SPOOL\13-IMU-01630
-  \\R1755SPOOL\13-IMU-03137
-  \\R1755SPOOL\13-IMU-02670

ANNULER

IMPRIMER

3

+ ANNULATION - MODIFICATION DE REQUÊTE

La possibilité d'annuler des analyses, ou même d'en ajouter, dépend du statut de la requête ainsi que des informations reliées au prélèvement des échantillons.

PRÉLEVÉ	REÇU AU LABORATOIRE	MODIFIER	ANNULER
NON	NON	POSSIBLE	POSSIBLE
OUI	NON	IMPOSSIBLE	POSSIBLE
OUI	OUI	IMPOSSIBLE	IMPOSSIBLE

+ MODIFICATION D'UNE REQUÊTE



POTTER, HARRY DDN: 2000/01/01
NOM DU PÈRE: Téléphone:

Âge: 24 A Sexe: Masculin NDM: JZZZ00001445 Téléphone: Téléphone alt.:

EN SUSPENS ⁹ EN SUSPENS/COMPLÉTÉ ⁵ ANNULÉ ²



NON PRÉLEVÉ ⁴

PRÉLEVÉ ⁵

Requête	Prescription	Tests	Clinique/MD	Tubes	À prélever D et H	
A401000113	33169	ALP, ALT, ANALB, BILIT, CURI, FSC, IND19, PROT, PTT, ZUROL	JAAHUCUB3; TEST	BLEC00P0, LAVE10P0, MSTX00PJ, ORRA00P0	2024/08/01	
A331000078	33117	ALP, CREA, DFG, ELEC, FSC, GLU, ITROP, UREE	JAAHURG; 16396	LAVE10P0, ORRA00P0	2024/07/01	
A330000417	33112	ALB, ALP, ALT, CA, FSC	JAAH3EC; 16396			
A330000418	33113	ALB, ALP, ALT, BILIT, CA, CK, CREA, CRP, CURI, DFG, ELEC, FERRI, FSC, GLU, IND19, ITROP, LIP, MG, PHOS, PRLIP, PROT, PTT, UREE, ZUROL	JAAHUCUB3; TEST			

- Prélever des spécimens
- Afficher les résultats
- Impression des étiquettes de spécimen
- Imprimer les étiquettes de spécimens sélectionnés
- Modifier la requête**
- Annuler
- Imprimer l'étiquette du patient

+ MODIFICATION - suite

Ouvre la saisie de requête. Vous pouvez uniquement ajouter des analyses.

POTTER, HARRY DDN: 2000/01/01 Âge: 24 A Sexe: Masculin NDM: JZZZ00001445 Téléphone: Téléphone alt.:
Adresse: VILLE TEST, QC, H0H 0H0

ENVOYER

Clinique: JAAHUCUB3 - URGENCE/CUBE 3 (JA460) Demandé par: TEST - MDTEST-NOM DE FAMILLE, PRENOM DU MD TEST Priorité: Routine

N° de Séjour: JZZZ00000003094, 2024/07/01 13:55, JAAH3EC Chambre: Lit:

Copie conforme: RENSEIGNEMENTS SUR LA REQUÊTE



Prélever maintenant Date du prélèvement: 2024/08/01 Heure de prélèvement: Prélevé par:








TESTS (10)
PTT - PTT ALP - Phosphatase alcaline (PA) ALT - Alanine aminotransférase (ALT) BILIT - Bilirubine tot PROT - Protéines CURI - Urine; Culture ANALB - Albumine
ZUROL - Procédure urologique? IND19 - Indices sériques FSC - FSC & Différentielle

RÉSUMÉ JA460 PANELS GÉNÉRAUX CS NON-CONFORMITÉS


<input type="checkbox"/> 460_Bilan Abdominal <input checked="" type="checkbox"/> ALP - Phosphatase alcaline (PA) <input checked="" type="checkbox"/> ALT - Alanine aminotransférase (ALT) <input checked="" type="checkbox"/> BILIT - Bilirubine tot <input type="checkbox"/> BTBB - Bilirubine totale bébé < 3mois <input type="checkbox"/> CL - Chlorure <input type="checkbox"/> CREA - Créatinine <input checked="" type="checkbox"/> FSC - FSC & Différentielle <input type="checkbox"/> GLU - Glucose <input type="checkbox"/> HCO3 - Bicarbonates <input type="checkbox"/> K - Potassium <input type="checkbox"/> LIP - Lipase <input type="checkbox"/> NA - Sodium	<input type="checkbox"/> 460_Bilan Cardiaque <input type="checkbox"/> CREA - Créatinine <input type="checkbox"/> ELEC - Électrolytes <input checked="" type="checkbox"/> FSC - FSC & Différentielle <input type="checkbox"/> GLU - Glucose <input type="checkbox"/> ITROP - Troponine I cardiaque <input type="checkbox"/> UREE - Urée	<input type="checkbox"/> 460_Bilan Hépatique <input type="checkbox"/> ALB - Albumine <input checked="" type="checkbox"/> ALP - Phosphatase alcaline (PA) <input checked="" type="checkbox"/> ALT - Alanine aminotransférase (ALT) <input checked="" type="checkbox"/> BILIT - Bilirubine tot <input checked="" type="checkbox"/> PROT - Protéines	<input type="checkbox"/> 460_Bilan Toxémie (pré-éclampsie) <input type="checkbox"/> ACURI - Urate <input checked="" type="checkbox"/> ALT - Alanine aminotransférase (ALT) <input checked="" type="checkbox"/> BILIT - Bilirubine tot <input type="checkbox"/> CL - Chlorure <input type="checkbox"/> CREA - Créatinine <input type="checkbox"/> FS - FS; Automatisé <input type="checkbox"/> GLU - Glucose <input type="checkbox"/> K - Potassium <input type="checkbox"/> LD - Lactate déshydrogénase <input type="checkbox"/> NA - Sodium <input type="checkbox"/> PROCR - Protéines; Urine
<input type="checkbox"/> 460_Bilan de Grossesse <input type="checkbox"/> CREA - Créatinine <input checked="" type="checkbox"/> FSC - FSC & Différentielle <input type="checkbox"/> GLU - Glucose <input type="checkbox"/> HBSAG - Hépatite B, HBsAg <input type="checkbox"/> SYP - Treponema pallidum, Ac	<input type="checkbox"/> 460_Bilan Intoxication <input type="checkbox"/> ACETA - Acétaminophène <input type="checkbox"/> CL - Chlorure <input type="checkbox"/> CREA - Créatinine <input type="checkbox"/> ETHAN - Éthanol <input checked="" type="checkbox"/> FSC - FSC & Différentielle <input type="checkbox"/> GA7VF - Gaz sanguin; Sa vei		

+ ANNULATION TEST OU REQUÊTE

Tubes	À prélever D et H	Plus
BLEC00P0, LAVE10P0, MSTX00PJ, ORRA00P0	2024/08/01	 
LAVE1		
LAVE1		
BLEC00P0, MSTX00PJ		

-  Prélever des spécimens
-  Afficher les résultats
-  Impression des étiquettes de spécimen
-  Imprimer les étiquettes de spécimens sélectionnés
-  Modifier la requête
-  Annuler
-  Imprimer l'étiquette du patient

+ ANNULATION SUITE

 **POTTER, HARRY** DDN: 2000/01/01 Âge: 24 A Sexe: Masculin NDM: JZZZ00001445 Téléphone: Téléphone alt.:
NOM DU PERE: Téléphone: [Retour](#) ENVOYER

ID de la requête: A401000113 D et H de la demande: 2024/08/01 11:43
ID de la prescription: [33169](#) D et H du prélèvement: 2024/08/01 11:43
Req. Médecin: TEST - MDTEST-NOM DE FAMILLE, PRENOM DU MD TEST Priorité: Routine
Req. Emplacement: JAAHUCUB3 - URGENCE/CUBE 3 (JA460)

ANNULER DES TESTS

Raison du rejet du spécimen

Commentaire d'annulation
Entrez un commentaire ou sélectionnez-en une à partir de la liste

SÉLECTIONNEZ UN COMMENTAIRE

<input checked="" type="checkbox"/>	Nom du test	Statut du spécimen	Raison du rejet du spécimen/Commentaire d'annulation
<input checked="" type="checkbox"/>	ANALB - Albumine	Réception automatique	XANC - NC Voir non-conformité
<input checked="" type="checkbox"/>	ZUROL - Procédure urologique?	Réception automatique	XANN - Annulation sans incidence
<input checked="" type="checkbox"/>	PTT - PTT	Non prélevé	XB01 - Test commandé seulement à la demande de l'hématologiste
<input checked="" type="checkbox"/>	ALP - Phosphatase alcaline (PA)	Non prélevé	XEMC - Spécimen prélevé, non reçu au laboratoire
<input checked="" type="checkbox"/>	ALT - Alanine aminotransférase (ALT)	Non prélevé	XVCD - Voir ci-dessous:

+ RÉSULTAT (suite)

c.ca:4430

ANALYSE DES REQUÊTES

PRÉLÈVEMENTS

REQUÊTES

RÉSULTATS

RAPPORTS



Nom

Prénom

DDN

RAMQ

NDM


NDM de la mère

N° de requête

PHONÉTIQUE




RECHERCHER

+ RÉSULTATS SUITE

 **MACHIN, CHOSE** DIN: 2014/01/01 Âge: 10 A Sexe: Féminin NDM: JZZZ00003195 Téléphone: Téléphone alt.:
NOM DU PÈRE: Téléphone:

STATUT DE TEST ● ● ⊗ ∨



ID de la requête	Tests	Médecin	Emplacement	Date de service	
 A604000489 	ALT, ANURI, CREA, K, NA, TERE1, ✕ DIFM, ✕ FSC, ✕ MORPE, ✕ MORPL, ✕ MORPP	04125	JCAH2D	2024/10/04	 ∨



MACHIN, CHOSE DDN: 2014/01/01 Âge: 10 A Sexe: Féminin NDM: JZZZ00003195 Téléphone: Téléphone alt.:
NOM DU PÈRE: Téléphone:

STATUT DE TEST



BIOCHIMIE CLINIQUE 1

Nom du test	Résultat du test	AB	Plage	D et H du prélèvement	D et H de la vérification	
NA1 - Sodium	135 mmol/L		135 - 148	2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
K1 - Potassium	7,00 mmol/L	CH	3,50 - 5,00	2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
Commentaire sur la plage de résultats RJ019						
CREAS - Créatinine	50 umol/L	AB	53 - 106	2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
ALT01 - ALT	10 U/L		7 - 52	2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	

BIOCHIMIE - ANALYSE D'URINE

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Nom du test	Résultat du test	AB	Plage	D et H du prélèvement	D et H de la vérification	
METPU - Méthode de prélèvement	Miction			2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
VOLUR - Vol échantillon	10 mL			2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
ASPE1 - Apparence	Limpide			2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
COUL1 - Couleur	Incolore			2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
DENSU - Densité	<1,005		<1,040	2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	
PHU - pH	6,5		<7,5	2024/10/04 14:33	2024/10/04 15:12	

+ RÉSULTATS GRAPHIQUE

 **MACHIN, CHOSE** DDM: 2014/01/01 Âge: 10 A Sexe: Féminin NDM: JZZZ00003195 Téléphone: Téléphone alt.:
NOM DU PÈRE: Téléphone:

[Retour](#)

GRAPHIQUE 

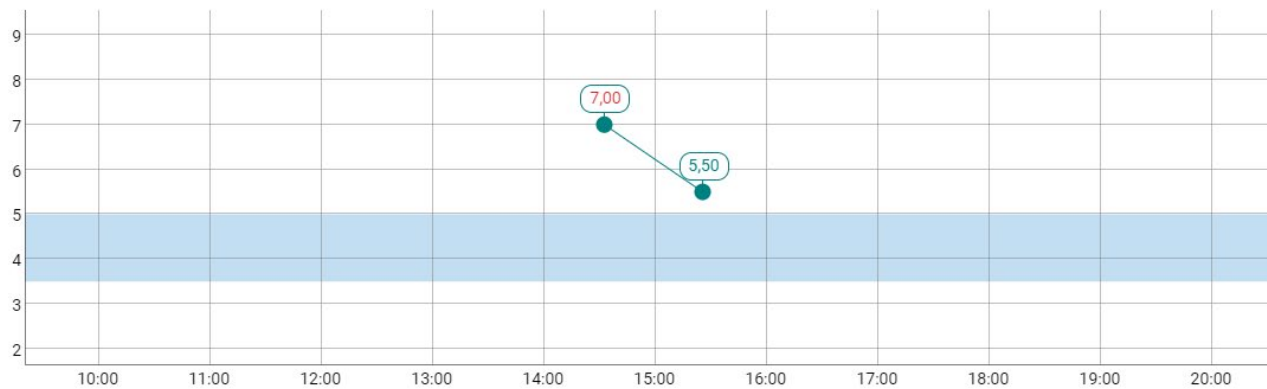


K1 - Potassium 

Utilisez la même plage de dates pour tous les tests

K1 - Potassium

Plage: 3,50 - 5,00



2024/10/04

2024/10/04

+ DEVOIRS

- Faire des test dans la version « PREP »
- Identifier les postes de travail avec le code d'emplacement
- Vérifier les postes informatique
- Vérifier les imprimantes à étiquettes ***IMPORTANT***
- Liste vérification dans Excel
- Faire la promotion de la formation ENA et les demandes de codes d'accès.
- Des aides mémoires sont disponibles dans le groupe teams

+ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

[SIL-P: OPTILABLLL](https://www.optilablll.com/optilablll/softweb-plus-sil-provincial/) <https://www.optilablll.com/optilablll/softweb-plus-sil-provincial/>

Groupe Teams Super U Mont-Laurier, Rivière-Rouge et Argenteuil

[Général](#) | [CISSSLAU - Softweb + ML RR ARG](#) | [Microsoft Teams](#)

Groupe Teams Super U Lanaudière

[Général](#) | [CISSSLAN - Softweb + Lanaudière](#) | [Microsoft Teams](#)



N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions.

Courriel pour nous joindre:

softweb.soutien.lll@ssss.gouv.qc.ca

Ligne téléphonique: 450-231-0090