

OP+ILAB

Laval
Lanaudière
Laurentides

Formation SILP

Date: 2024-10-08

+ DESCRIPTION DU PROJET



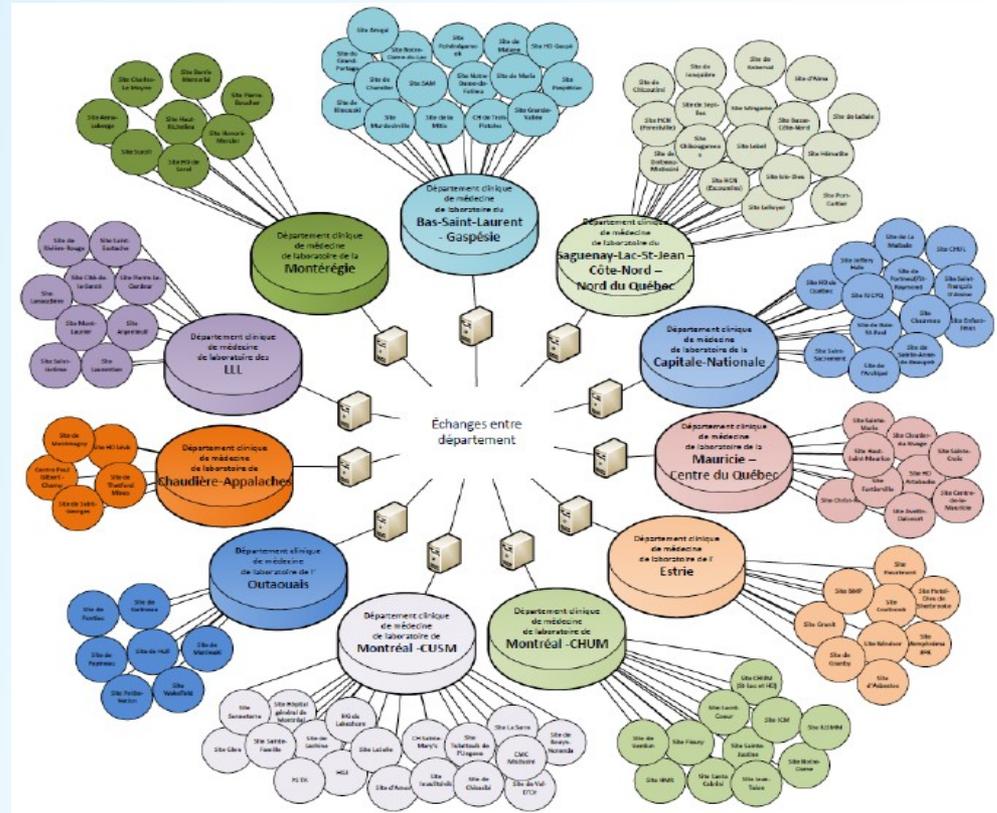
- Déployer un **S**ystème **I**nformatique de **L**aboratoire (SIL) unique pour l'ensemble du Québec

Pourquoi ce changement?

- 122 laboratoires publics au Québec.
- 189 millions d'analyses annuellement.

+ PRÉSENTEMENT

- 5 fournisseurs
- 70 versions incompatibles de SIL.
- 3 plateformes au CISSS des Laurentides:
 - Cortex
 - TD-Web,
 - Softlab



+ LIEN VERS SOFTWARE+

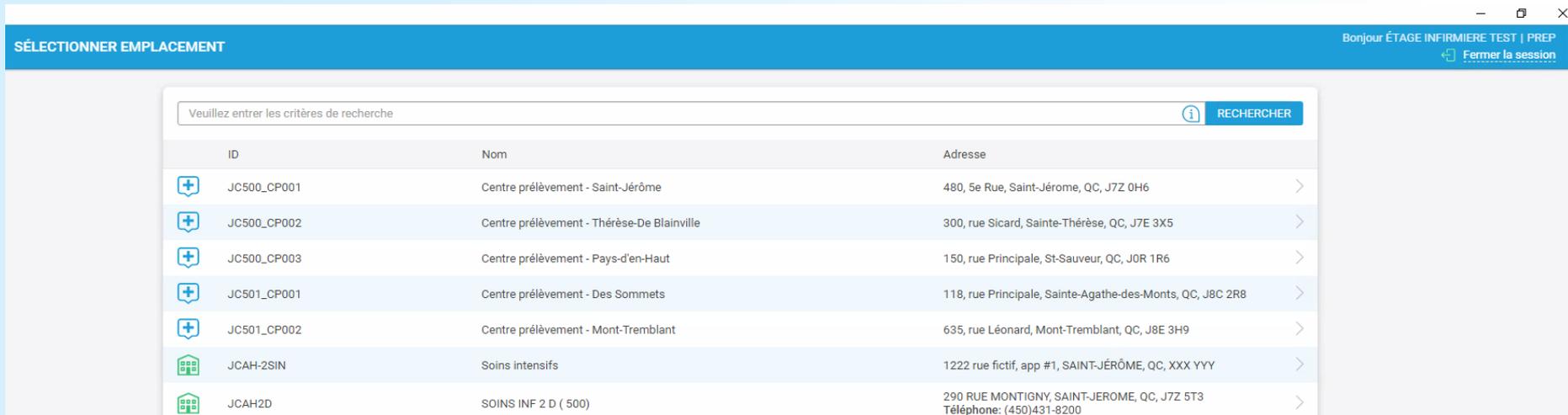
- Il est important d'utiliser l'environnement **PREPRODUCTION** pour la pratique « PREP »:

<https://scclbprep.labgen.rtss.qc.ca:4430/swp/office/#/>

- L'environnement **PRODUCTION** sera disponible le jour de déploiement « PROD ».
- <https://scclb.labgen.rtss.qc.ca:4430/swp/office/#/>

+ EMPLACEMENT DE CONNEXION

- À l'ouverture d'une session, une liste d'emplacements de connexion s'affiche en fonction des accès (permissions) accordés en SecurityManagement.



The screenshot displays a web application interface for selecting a connection location. The header is blue and contains the text 'SÉLECTIONNER EMPLACEMENT' on the left and 'Bonjour ÉTAGE INFIRMIERE TEST | PREP' and 'Fermer la session' on the right. Below the header is a search bar with the placeholder text 'Veuillez entrer les critères de recherche' and a 'RECHERCHER' button. The main content area shows a table with the following data:

ID	Nom	Adresse
JC500_CP001	Centre prélèvement - Saint-Jérôme	480, 5e Rue, Saint-Jérôme, QC, J7Z 0H6
JC500_CP002	Centre prélèvement - Thérèse-De Blainville	300, rue Sicard, Sainte-Thérèse, QC, J7E 3X5
JC500_CP003	Centre prélèvement - Pays-d'en-Haut	150, rue Principale, St-Sauveur, QC, J0R 1R6
JC501_CP001	Centre prélèvement - Des Sommets	118, rue Principale, Sainte-Agathe-des-Monts, QC, J8C 2R8
JC501_CP002	Centre prélèvement - Mont-Tremblant	635, rue Léonard, Mont-Tremblant, QC, J8E 3H9
JCAH-2SIN	Soins intensifs	1222 rue fictif, app #1, SAINT-JÉRÔME, QC, XXX YYY
JCAH2D	SOINS INF 2 D (500)	290 RUE MONTIGNY, SAINT-JEROME, QC, J7Z 5T3 Téléphone: (450)431-8200



Préfixe

Grappe

OPTILAB LLL

Laurentides

- Hôpital de St-Jérôme : **JCAH**
- Centre multiservices de santé et de services sociaux de Sainte-Agathe : **JCBH**
- Centre multiservices de santé et de services sociaux d'Argenteuil : **JCCH**
- Hôpital de Mont-Laurier : **JCDH**
- Centre multiservices de santé et de services sociaux de Rivière-Rouge : **JCEH**
- Hôpital de Saint-Eustache : **JCFH**
- Hôpital de Joliette: **JBAH**
- Hôpital Pierre Le Gardeur: **JBBH**
- Hôpital Cité de la Santé: **JAAH**

Établissement

+ DOSSIER TEMPORAIRE

- Des NDM dits «temporaires» peuvent être créés automatiquement par le SIL-P, et réutilisés. Ils sont préfixés en fonction de la grappe Optilab où sont acheminés les échantillons plutôt que par installation.

JZZ

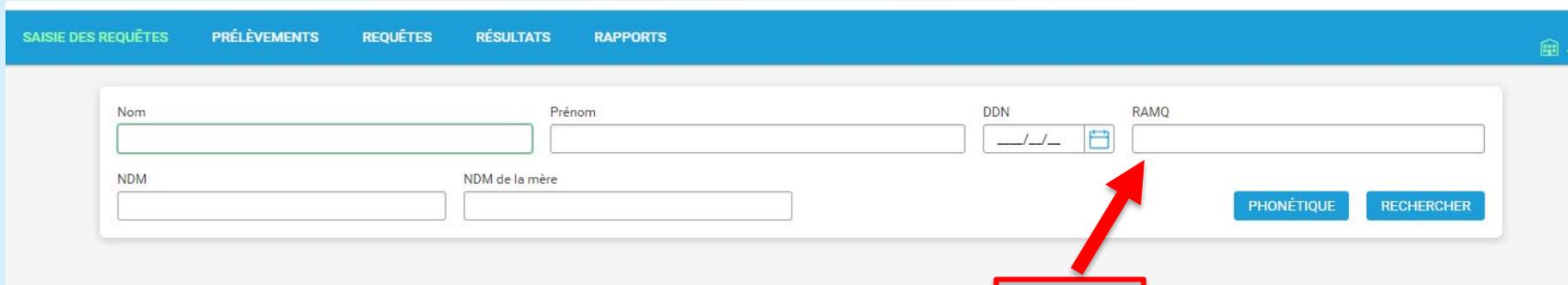
+ RECHERCHE DE PATIENT A L'EXTERNE

SAISIE DES REQUÊTES PRÉLÈVEMENTS REQUÊTES RÉSULTATS RAPPORTS

Nom Prénom DDN RAMQ

NDM NDM de la mère

PHONÉTIQUE RECHERCHER



RAMQ

Hôpital de St-Jérôme : **JCAH**

Centre multiservices de santé et de services sociaux de Sainte-Agathe : **JCBH**

Centre multiservices de santé et de services sociaux d'Argenteuil : **JCCH**

Hôpital de Mont-Laurier : **JCDH**

Centre multiservices de santé et de services sociaux de Rivière-Rouge : **JCEH**

Hôpital de Saint-Eustache : **JCFH**

Hôpital de Joliette: **JBAH**

Hôpital Pierre Le Gardeur: **JBBH**

Hôpital Cité de la Santé: **JAAH**

+ CRÉATION DE PATIENT À L'EXTERNE

SAISIE DES REQUÊTES PRÉLÈVEMENTS REQUÊTES RÉSULTATS RAPPORTS

Bonjour J.C.

Nom: TEST Prénom: MACHINCHOSE DDN: / / RAMQ: NDM: NDM de la mère: + Ajouter un nouveau patient PHONÉTIQUE RECHERCHER

Patient non trouvé

Avant de créer un nouveau patient

Vérifier la RAMQ et les informations

+ CRÉATION PATIENT (suite)

TEST, MACHINCHOSE **ENVOYER** **SAISIE DES REQUÊTES**

Nom	<input type="text" value="TEST "/>	Prénom	<input type="text" value="MACHINCHOSE"/>	Second prénom	<input type="text"/>
DDN	<input type="text" value="___/___/___"/>	Sexe	<input type="text"/>	Langue	<input type="text"/>
		RAMQ	<input type="text"/>	NDM	
					<input type="text" value="COMMENTAIRE DU PATIENT"/>
Pièce Étatique	<input type="text"/>	Numéro Étatique	<input type="text"/>	Mère	Recherche de patient
ADRESSE					
Rue	<input type="text"/>	Appartement	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Province	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>	Pays	<input type="text" value="CANADA"/>
Courriel	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>	Téléphone alt.	<input type="text"/>
NOM DU PÈRE					
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Second prénom	<input type="text"/>

+ CRÉATION DE PATIENT

Compléter obligatoirement les informations suivantes au dossier de l'utilisateur pour assurer l'appariement au registre des usagers (RU) du DSQ :

- Nom et prénom
- Date de naissance
- Sexe
- NAM (si l'utilisateur a un numéro de la RAMQ)
- Pièce étatique et type (si pas connu de la RAMQ)
- Adresse complète
- Nom et prénom de la mère
- Nom et prénom du père

AUCUN ACCENT

+ SÉLECTION DE LA CLINIQUE

Vous pouvez faire la recherche avec le nom de la clinique.

 **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

gmf gr tre|

15805785 - GMF DU GRAND MONT-TREMBLANT (CLINIQUE MEDICALE DU GRAND-TREMBLANT)
Adresse: 201-585 RUE LABELLE, MONT-TREMBLANT, QC, J8E 3H2

15915571 - GMF DU GRAND MONT-TREMBLANT (CENTRE MEDICAL ST-JOVITE)
Adresse: C.P. 4706-992 RUE DE ST-JOVITE, MONT-TREMBLANT, QC, J8E 1A1

Demandé par

Priorité

Routine

Chambre

Lit

RENSEIGNEMENTS SUR LA REQUÊTE

Prélever maintenant

Date du prélèvement

2024/10/30

Heure de prélèvement

Prélevé par

TESTS (0)

Vous devez valider l'adresse de la clinique, dans l'exemple, deux adresses différentes sont associées au même nom.

+ CLINIQUE SUITE

Recherche par code postal

The screenshot shows a patient record for **TEST, 0- G MALPATOU** with the following details: DDN: 1952/07/07, Âge: 72 A, Sexe: Masculin, NDM: JZ, and Adresse: 74, terrasse Tanné, D'Avoir-mal, QC, CANADA.

The form includes a search section for the clinic. The search criteria are: **Clinique** (j6w 1t8), **Demandé par** (empty), and **Chambre** (empty). There is also a checkbox for **Prélever m**.

The search results list three clinics with the same address: 201-901 BOUL DES SEIGNEURS, TERREBONNE, QC, J6W 1T8:

- 1438336 - IMAGERIE TERREBONNE
- 1439539 - GMF DES SEIGNEURS
- 1444614 - METROPOLE DENT. TERREBONNE

Vous devez valider la bonne clinique. Dans l'exemple 3 cliniques avec la même adresse.

+ CLINIQUE SUITE

Certains prescripteurs ont un « ID Tertiaire » qui correspond à l'identifiant de la clinique principale du prescripteur. EX: 1439539

TEST, O- 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
N° de Séjour
Copie conforme

Demandé par
ROBERGE

01158 - ROBERGE, JULIE
NPI: UPIN MED # de licence: 01158 ID sec. :
ID tertiaire: 1439539
Adresse: 301-901 BOUL des Seigneurs, Polyclinique medicale
Terrebonne, Terrebonne, QC, J6W 1T8

01639 - ROBERGE, ALEXANDRA
NPI: UPIN MED # de licence: 01639 ID sec. :
ID tertiaire:
Adresse: 26 montée Remi-Henri, Clinique médicale l'Achigan,
Saint-Roch-de-l'Achigan, QC, J0K 3H0

TESTS (0)

TEST, O- G MALPATOU DDN: 1952/07/07 Âge: 72 A Sexe: Masculin N
Adresse: 74, terrasse Tanné, D'Avoir-mal, QC, CANADA

Clinique
1439539

1439539 - GMF DES SEIGNEURS
Adresse: 301-901 BOUL DES SEIGNEURS, TERREBONNE, QC, J6W
1T8

1439539A - Polyclinique mEdicale Terrebonne-test Medesync
Adresse:

Ce code correspond,
au code de clinique

+ CLINIQUE AVEC PRÉFIXE

Pour les cliniques associés à un établissement, vous pouvez inscrire le préfixe relié à l'établissement.

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

Clinique

De

Ch

JCA ONCO

JCAHHEMATONCEXT - C.I. HEMATO ONCOLOGIE EXTERNE (500)
Adresse: 290 RUE MONTIGNY, SAINT-JEROME, QC, J7Z 5T3

JCAHHEMATONCO - C.I. HEMATO ONCOLOGIE (500)
Adresse: 290 RUE MONTIGNY, SAINT-JEROME, QC, J7Z 5T3

+ 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
- # permis RAMQ pour les IPS (infirmière praticienne)
- # permis RAMQ Nutritionniste
- Préfixe 87 + # licence pour les infirmières
- Préfixe 93 + # licence pour les sages-femmes
- Préfixe 94 + #licence pour les podiatres

+ 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)

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

+ 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.:
Adresse:

Clinique
JAAHUCUB3 - URGENCE/CUBE 3 (JA460)

N° de Séjour

Copie conforme

Demandé par
*
* - Ajouter un médecin auxiliaire

MÉDECIN AUXILIAIRE

Nom NIUM
Prénom Second prénom
de licence Titre
ID secondaire NIMC

ADRESSE

Rue Appartement Ville
Province Code postal Pays
CANADA
Téléphone Ext.
Fax Téléavertisseur
Courriel Spécialité

Prélever maintenant Date du prélèvement 2024/09/27

TESTS (0)

RÉSUMÉ 460_JAAHUCUB3 PANELS_GÉNÉRAUX NON-CONFORMITÉS

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



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

Clinique

JAAHUCUB3 - URGENGE/CUBE 3 (JA460)

Demandé par

00017 - TREMBLAY, MARIE-CLAUDE

Priorité

Routine

Nº de Séjour

JZZZ00000003094, 2024/07/01 13:55, JAAH3EC

Chambre

Lit

Copie conforme

*

* - Ajouter un médecin auxiliaire

RENSEIGNEMENTS
SUR LA REQUÊTE

Date du prélèvement

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.

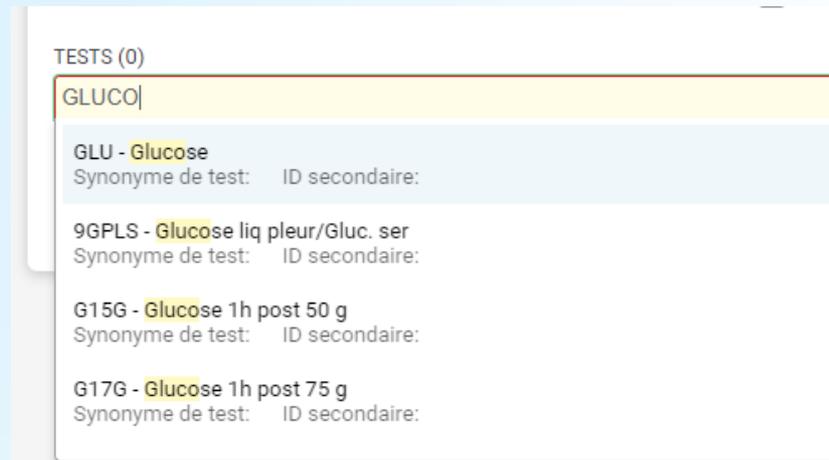
Sources et notes :

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.

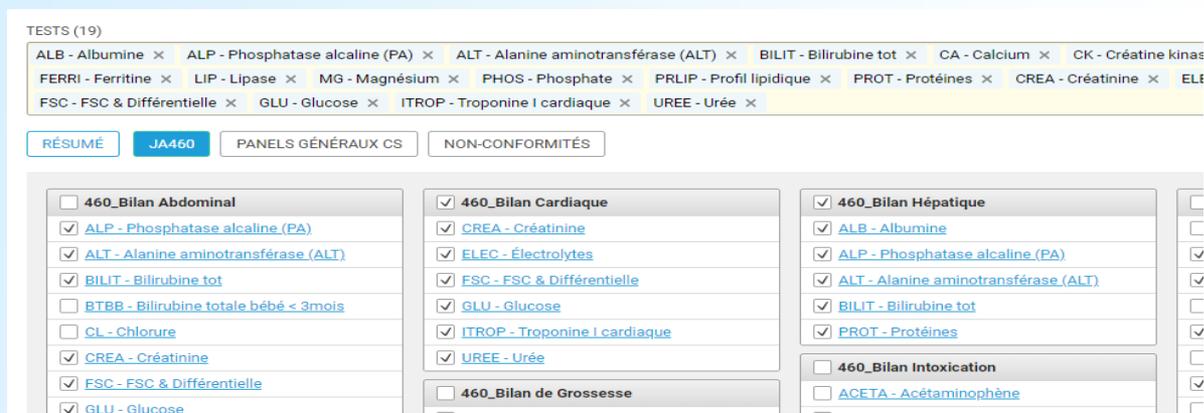
+ SÉLECTION DES TESTS

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.



+ ANALYSES SANS CODE INFORMATIQUE

Saisir le test ANANI

TESTS (0)

anani

ANANI - Analyse non informatisée
Synonyme de test: ID secondaire:

Lors de la sauvegarde répondre aux questions

TEST, 0- 8 MALPATOU DDN: 1952/07/07 Âge: 72 A Sexe: Masculin NDM: JZZZ00001194 Téléphone: Téléphone alt.:
Adresse: 74, terrasse Tanné, D'Avoir-mal, QC, CANADA [Retour](#) ENVOYER

QUESTIONS DU TEST

Analyse non informatisée (ANANI)

Nom de l'analyse:

Type de spécimen:

Sérum

Plasma

Sang total

Urine

LCR

Liq. Péritonéal

Liq. Pleural

Liq. Synovial

Lav. Broncho-alvéolaire

Moelle

Autre

+ 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

Commentaire Micro SR

UR1_MIJET_GROSS - Urine mi-jet (grossesse)

URI_CATH_<2 - Urine par cathétérisme (enfant <= 2 ans)

URI_CATH_SVESS - Urine par cathétérisation simple de la vessie

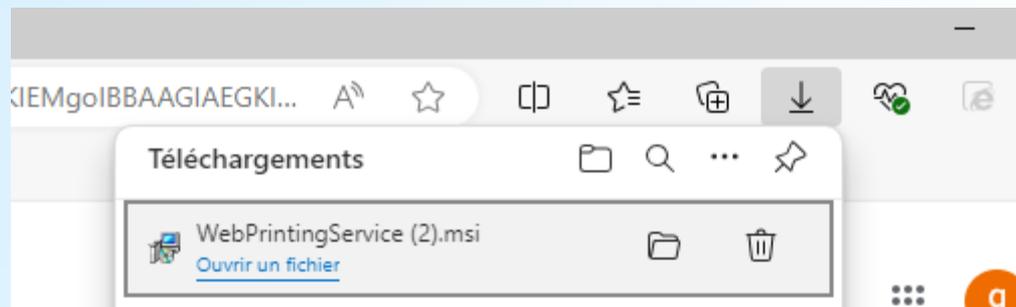
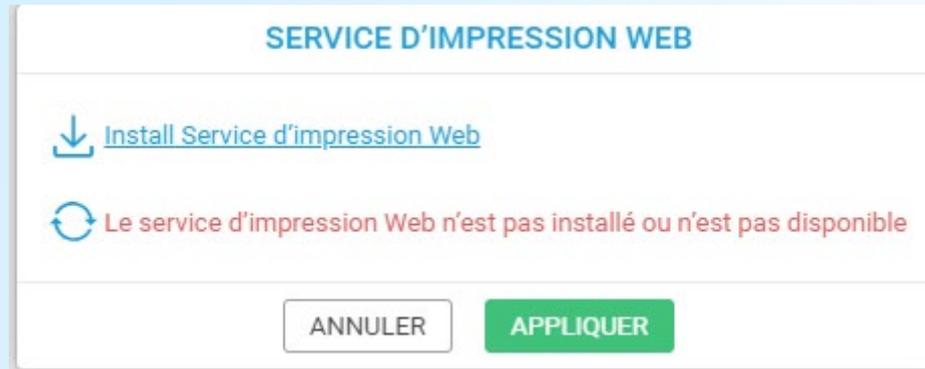
URI_CATH_URETER - Urine par cathéter urétéral

URI_CYSTO - Urine par cystoscopie

Site

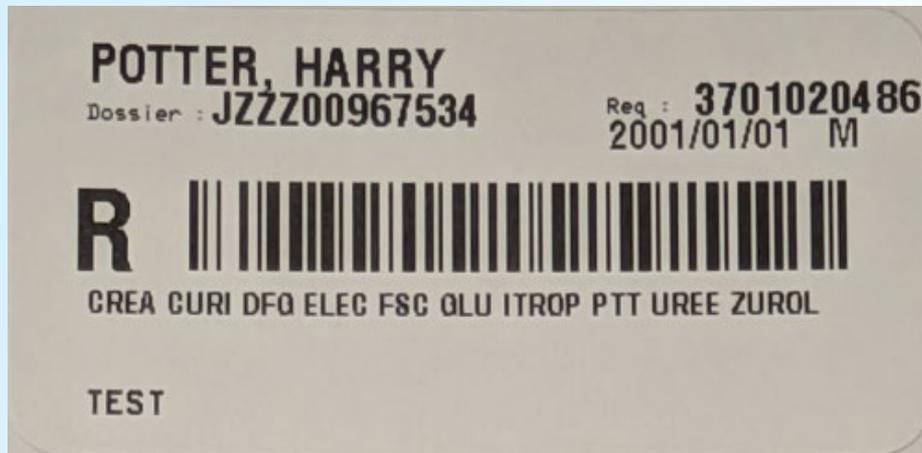
SITNA - INDÉFINI

+ IMPRESSION DES ÉTIQUETTES



+ ÉTIQUETTE DE REQUÊTE

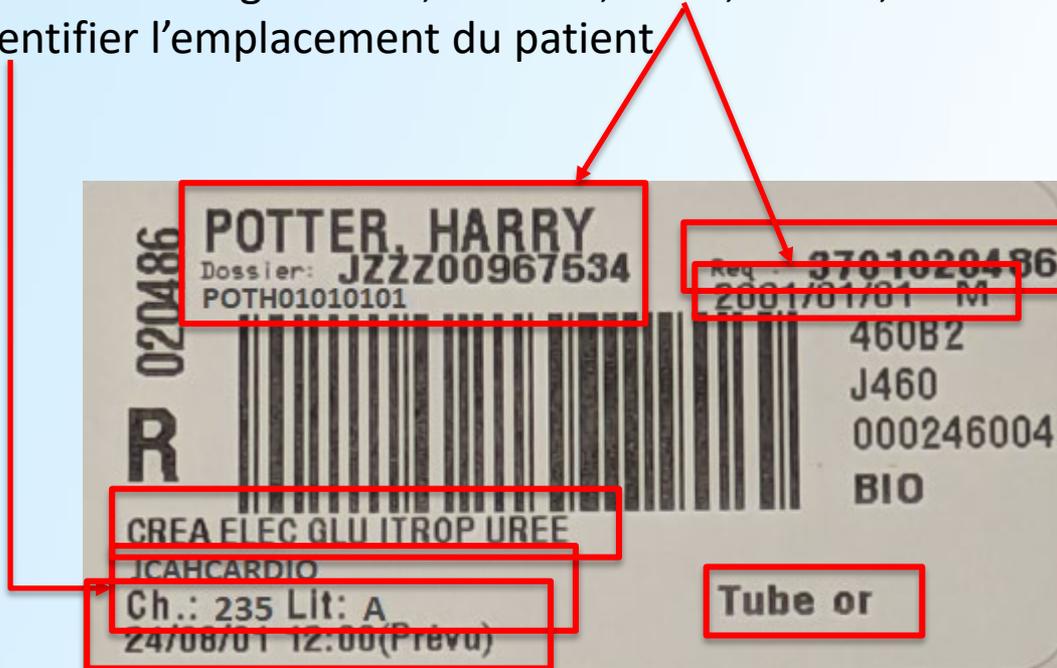
Souvent utilisée pour compléter les dossiers d'utilisateur ou collée sur les ordonnances acheminées au laboratoire.



+ ÉTIQUETTE DE PRÉLÈVEMENT

Permet:

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



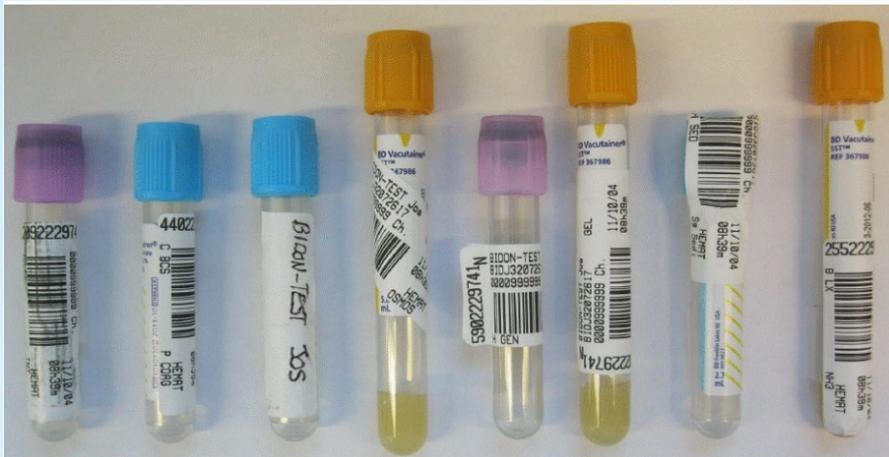
- Identifier la requête,
- Les analyses demandées
- Le type de contenant,
- Date et l'heure de prélèvement prévu.

+ 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.

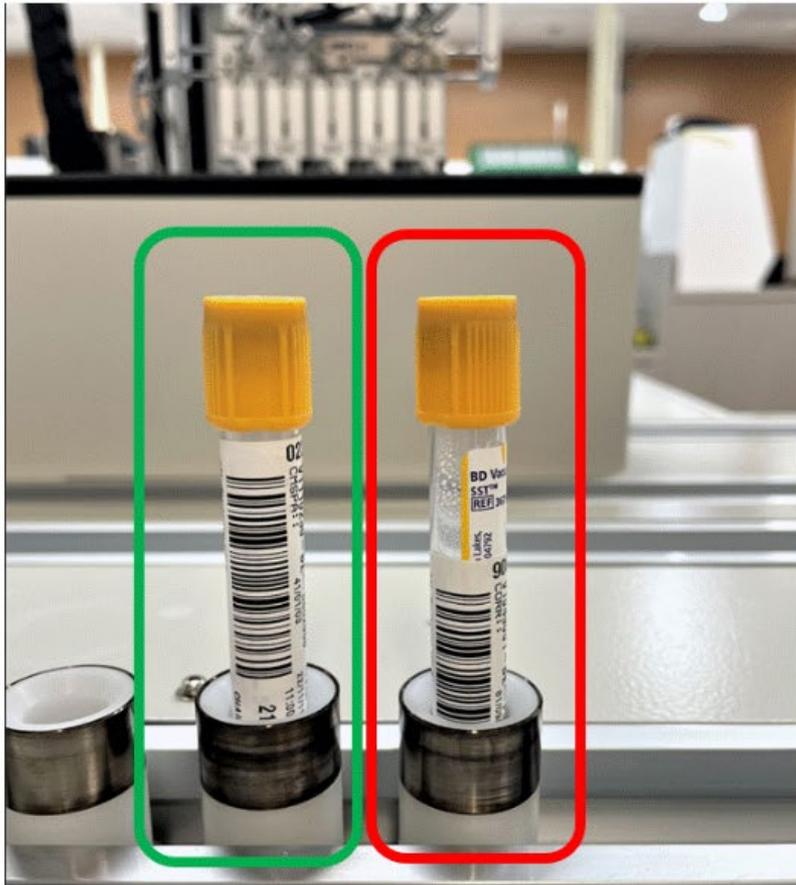


CONFORME



NON CONFORME

+ ÉTIQUETTE SUITE



La **HAUTEUR DE L'ÉTIQUETTE** est très importante.

**SI LE CODE BARRE EST TROP BAS L'ANALYSEUR
NE PEUT PAS LE LIRE.**



POUR LES RETOURS DE CONTENANT OU REQUÊTES MULTIPLES

Navigation: S REQUÊTES | PRÉLÈVEMENTS | **REQUÊTES** | RÉSULTATS | RAPPORTS

Patient Info: **TEST, GUY** | DI N: 1942/12/30 | Âge: 81 A | Sexe: Masculin | NDM: JCAH9102823 | Téléphone: (450)377-2951 | Téléphone alt.: NOM DU PÈRE | Téléphone:

Buttons: EN SUSPENS ¹⁰ | EN SUSPENS/COMPLÉTÉ ⁹ | ANNULÉ ⁹ | NON PRÉLEVÉ ¹ | PRÉLEVÉ ⁹

Table:

Requête	Prescription	Tests	Clinique/MD	Tubes	À prélever D et H
A629000087	39544	ANURI, CREA, CURI, DFG, ELEC, GLUJ, LIP, URIMA	JCAHSADCLSLCLAF; 00339	CONX00P0, CONX04PJ, MSTX00PJ, ORRA09PJ	2024/10/29

Vous pouvez visualiser la clinique et le médecin prescripteur

+ SCAN PRÉLÈVEMENT

Cet onglet sera disponible seulement si votre profil le permet.

Instruction pour le choix du parcours

Attention! Vous devez choisir un seul parcours selon les consignes de votre établissement.

1. Cochez la case vis-à-vis le **parcours souhaité**.
2. Complétez ensuite **les modules et leur évaluation** dans l'ordre qu'ils vous seront présentés.
3. Assurez-vous de cocher la case « **Terminer** » à la fin de votre parcours afin que la formation soit considérée comme terminée.
4. Consultez et téléchargez votre certificat de formation au besoin.

A- Introduction, saisie et prélèvement (≈ 45 min)

B- Introduction, saisie, prélèvement et consultation (≈ 1 h)

C- Introduction, saisie et consultation (≈ 45 min)

D- Introduction et saisie (≈ 30 min)

E- Introduction et prélèvement (≈ 30 min)

F- Introduction et consultation (≈ 30 min)

Selon la formation qui a été faite sur ENA

+ SCAN PRÉLÈVEMENT

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	BLEC00P0 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	LAVE10P0 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

JBAH123456

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

6

+ 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 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 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 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	<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
---	--	--	--

+ 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 - URGENGE/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: