OPTILAB
Laval
Lanaudière
Laurentides

FORMULAIRE POUR LA CRÉATION DE PANEL SIL-PROVINCIAL

La demande de création de panel doit être soumise par le gestionnaire. Le formulaire complété doit être envoyé à l'adresse softweb.soutien.lll@ssss.gouv.qc.ca

INFORMATION SUR LE DÉPARTEMENT

Code SILP de l'unité, clinique : _____

Spécifiez l'hôpital _____

GESTIONNAIRE

Nom, Prénom _____ Courriel : _____

Nom Bilan : _____

Analyses :

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

Nom Bilan : _____

Analyses :

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

Nom Bilan : _____

Analyses :

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

OPTILAB
Laval
Lanaudière
Laurentides

FORMULAIRE POUR LA CRÉATION DE PANEL SIL-PROVINCIAL

Nom Bilan :

Analyses :

Nom Bilan :

Analyses :

Nom Bilan :

Analyses :

Nom Bilan :

Analyses :