

Nom du formulaire : Formulaire de demande d'accès unique au système d'information de laboratoire Cerner	Identifiant : 06-SIL-FOR-90533 Version : 01
Autorité responsable : Marie-Noël Lambert, chef de service qualité	Date d'entrée en vigueur : 2019-06-07

SYSTÈME D'INFORMATION DE LABORATOIRE CERNER

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS UNIQUE

Date : _____ No matricule : _____
Prénom, nom : _____
Titre d'emploi : _____ Code P de l'employé : _____
Département : _____
Service/Clinique/Unité : _____
Date d'entrée en fonction : _____
Date de fin (lorsque connue) : _____

Raison de la demande :

- Nouvel utilisateur
- Modification du profil d'accès (unité, service, titre d'emploi)
- Réactivation du code d'utilisateur
- Annulation du code d'utilisateur (temporaire ou définitif)
- Révision annuelle des accès

Type d'accès (si possible, spécifier un utilisateur modèle) :

Personne responsable de la demande d'accès : _____

Remplir et acheminer à 06 CHUM Service Clientèle Cerner.