

Nom du formulaire : Formulaire de demande d'accès multiple au système d'information de laboratoire Cerner	Identifiant : 06-SIL-FOR-91648 Version : 01
Autorité responsable : Marie-Noël Lambert, chef de service qualité	Date d'entrée en vigueur : 2019-06-18

**SYSTÈME D'INFORMATION DE LABORATOIRE CERNER
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCÈS MULTIPLE**

Date : _____

Titre d'emploi : _____

Département : _____

Service/Clinique/Unité : _____

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

Nom, Prénom	Matricule	Code P	Date d'entrée en fonction	Date de fin (lorsque connue)	Raison de la demande (choisir dans la liste déroulante)

Personne responsable de la demande d'accès : _____

Remplir et acheminer à 06 CHUM Service Clientèle Cerner.