

## NOTE

---

**Destinataires :** Tout le personnel clinique  
**Date :** 2019-06-20  
**Objet :** **Formulaire de demande d'accès à Cerner**

---

Madame, Monsieur, Docteur, Docteur,

Afin de nous conformer aux normes en vigueur et pour assurer un suivi efficace des accès donnés aux utilisateurs du système d'information des laboratoires (SIL), il est dorénavant requis de remplir un formulaire de demande d'accès pour l'application Cerner. Cette exigence est valable pour tous les utilisateurs de Cerner.

- Le formulaire doit être rempli par un chef d'unité ou par un responsable désigné par celui-ci (assistant-chef).
- Le formulaire dûment rempli doit être acheminé par courriel à l'équipe des pilotes SIL à l'adresse **06 CHUM Service Clientèle Cerner** ([saccerner.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:saccerner.chum@ssss.gouv.qc.ca))
- Le formulaire doit être reçu une semaine avant l'entrée en fonction de l'usager.
- L'équipe des pilotes SIL avisera le demandeur lorsque les accès demandés sont prêts.

En cas de problèmes ou de questions, vous pouvez joindre l'équipe des pilotes SIL par courriel à l'adresse mentionnée ci-haut, ou par téléphone au poste 31630.

p.j. :

06-SIL-FOR-90533 Formulaire de demande d'accès unique au système d'information de laboratoire Cerner

06-SIL-FOR-91648 Formulaire de demande d'accès multiple au système d'information de laboratoire Cerner

**Marie-Noël Lambert, TM**  
**Chef de service qualité**  
**Direction OPTILAB Montréal-CHUM**