



Note de service

DESTINATAIRES : Utilisateurs MediClinic effectuant de la saisie de requêtes de laboratoire pour le coronavirus

DATE : Le 31 août 2020

OBJET : **Saisie de l'analyse Coronavirus (COVID-19) dans MediClinic**

À la suite d'une demande en provenance du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) et du laboratoire régional, il y aura, à partir du 1^{er} septembre prochain, de nouveaux renseignements cliniques à compléter dans MediClinic pour l'analyse Coronavirus (COVID-19)/SARS-Co V-2. **Il est important de bien les compléter afin de ne pas prolonger inutilement le temps de traitement de la demande.**

Les nouvelles questions obligatoires à partir du 1^{er} septembre au matin sont :

1. Nature du prélèvement : Précisez le ou les sites de prélèvements;
Ex. : nasopharyngé-gorge **ou** nez-gorge **ou** autre.
2. Pays visité : Inscrire le pays visité **ou** aucun, si cela ne s'applique pas;
3. Symptômes : Choisir dans la liste déroulante ce qui s'applique;
4. Région sociosanitaire (**selon adresse de l'utilisateur**) : Choisir parmi la liste déroulante la région sociosanitaire où l'utilisateur demeure.
5. Groupe : M1 à M22;

Se référer à la requête papier COVID-19 que vous devez acheminer avec le spécimen.
6. Milieu d'hébergement : Choisir dans la liste déroulante **si l'utilisateur est en milieu d'hébergement**;
7. Travailleurs de la santé : Choisir dans la liste déroulante **si l'utilisateur est un travailleur de la santé**;
8. Milieu de travail : Choisir dans la liste déroulante **si l'utilisateur travaille dans une école, un service de garde ou dans une prison**.

Renseignements facultatifs (si applicable)

Date de début des symptômes : Si vous avez répondu « **OUI** » à la question 3, indiquez la date de début des symptômes.

Date de retour de voyage : Inscrire la date de retour **si l'utilisateur revient de voyage**.

Pour toute question, n'hésitez pas à communiquer avec le laboratoire ou un pilote MediClinic.

D'avance, nous vous remercions pour votre habituelle collaboration.

Nathalie D'Amours

Nathalie D'Amours
Détentrice déléguée de MediClinic

Édith Vignola, TM

Édith Vignola
Assistante-chef laboratoire, volet informatique

BIEN COMPLÉTER LES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES S.V.P.

Attention : défiler la barre défilante afin de bien voir l'entièreté des questions.

MC Coronavirus (COVID-19)

Renseignements cliniques obligatoires

1-Nature du prélèvement : Nasopharyngé-gorge **ou** nez-gorge **ou** autre

2-Pays visité : Inscrire le pays visité, sinon : aucun

3-Symptômes :

4-Région sociosanitaire (Selon adresse de l'utilisateur) :

5-Groupe : Se référer à la requête papier COVID19 du MSSS.

6-Milieu d'hébergement :

7-Travailleurs de la santé :

8-Milieu de travail (école/serv.de garde) :

Renseignements cliniques facultatifs

Date de début des symptômes :

Date de retour de voyage :

OK Annuler

Afin de faciliter la saisie de la région sociosanitaire, vous pouvez utiliser le lien suivant. Saisir le nom de la municipalité pour obtenir la région.

<https://m34.pub.msss.rtss.qc.ca/rechMunicipalite.asp>

Si vous avez répondu « OUI » à la question 3, indiquez la date de début des symptômes.

Si l'utilisateur a voyagé, indiquez la date de retour dans les renseignements cliniques facultatifs, sinon passez cette question.