Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
Québec

Note de service

Destinataire : Demandeurs de services diagnostic en électrophysiologie médicale à l'hôpital Maisonneuve-Rosemont
Expéditeur : Dr Philippe Jolicoeur, chef de service de la cardiologie
Andréa Galli, cheffe de de service de l'électrophysiologie
Date : 2 Décembre 2024
Objet : Conformité des requêtes d'examen

Docteure, Docteur, Madame, Monsieur,

Dernièrement, nous remarquons une augmentation dans le nombre de requêtes non conformes que nous recevons en électrophysiologie. Ce qui cause une lourdeur administrative et des délais de réalisation de l'examen pour l'usager.

En conséquence, nous sollicitons votre collaboration pour nous faire parvenir des requêtes conformes aux exigences des lois et normes en vigueur, ainsi qu'à nous aider à minimiser les risques d'erreur dans l'identification des usagers, notamment pour les demandes d'ECG au repos.

En effet, les requêtes d'ECG au repos doivent minimalement inclure les informations suivantes :

- ☐ Nom et prénom de l'usager et date de naissance
- ☐ Numéro d'assurance maladie (NAM) ou numéro de dossier HMR
- ☐ Nom ou numéro de pratique du médecin ou IPS demandeur

Pour toutes les autres requêtes, en plus de ces informations, les renseignements suivants sont aussi obligatoires :

- ☐ Date de la demande
- ☐ Nom de l'examen
- ☐ Renseignements cliniques
- ☐ Signature et numéro de permis du médecin demandeur
- ☐ Nom du résident/nom et no de permis du médecin responsale s'il y a lieu
- ☐ Adresse, fax et numéro de téléphone de la clinique si usager ambulatoire

Veuillez noter qu'à compter de ce jour, nous refuserons toute demande d'examen dont la requête est non conforme. Par conséquent, nous devrons malheureusement retourner l'usager à votre unité/clinique.