Demandes de pompe à pression négative

Connexion FASTERWEB

1- Se connecter avec son compte R03 (ABCD1234). Le mot de passe est le même que celui de votre compte Windows. https://ciussscnfw.r03.rtss.qc.ca/public/login

Demande

1- Cliquez sur le bouton ci-dessous à droite en haut : Créer un nouveau document



2- Sélectionnez « Demandes d'équipement médical »

Vous obtenez le menu ci-dessous

∃ Demandes			
	⊗ Annuler Impressions ▼ ■	Enregistrer le brouillon O Sournettre	
	DEMANDE D EQ	UIPEMENT MEDICAL	
Général Historique			
Formulaire de cons			
INFORMATIONS SUR LA DEMANDE			
Type de livraison	Etablissement demandeur	Etablissement receveur	Date de la demande
Vuméro de pompe	Date de validation	Date de livraison souhaitée	Date de récupération souhaitée
Liste des pompes disponibles			=
Valider la pompe		Changer de pompe	

- 3- Remplir les champs demandés :
 - a. Section « Informations sur la demande »
 - i. Type de livraison

INFORMATIONS SUR LA DEMANDE	
Type de livraison	
	^
LIVRAISON	
RÉCUPÉRATION	
Echange	

- 1. Livraison : Vous avez besoin de recevoir une pompe
- 2. Récupération : Vous avez besoin que l'on récupère une pompe
- Échange : NE PAS L'UTILISER. Préparer plutôt une demande de livraison. Lorsque cette dernière sera livrée et installée, il faut faire la demande de récupération de la pompe défectueuse et mentionner dans « complément d'adresse de l'usager » la raison du retour ainsi que le numéro de la pompe.
- ii. Établissement demandeur : Choisir dans la liste déroulante votre lieu de travail.

Etablissement demandeur

Centre de santé de Marie Paule Sioui Vincent Chez Usager CHSLD St-Augustin Beauport CLSC de Baie-St-Paul CLSC de Donnacona CLSC de la Basse-Ville CLSC de la Basse-Ville CLSC de la Haute Ville (55) CLSC de la Jacque Cartier (Loretteville) CLSC de la Malbaie CLSC de la Source Nord (Orsanville) CLSC de la Source Sud (Charlesbourg)

- iii. Date de la demande : Date du jour
- iv. Date de début de traitement : Date du début de l'opération, nous livrons la pompe la journée ouvrable d'avant.
- v. Établissement receveur : Inscrire le CLSC de l'usager pour les livraisons et l'IRDPQ-Hamel pour les récupérations.
- vi. Date de livraison et de récupération : Inscrire la date « souhaitée » pour la livraison de la pompe.

b. Section « Informations pour le transport »

Cette partie est réservée à l'agent du Parc.

c. Section « Données de l'usager »

- i. Remplir les champs marqués d'un *,
- ii. Adresse de l'usager : Adresse où l'usager habite
- iii. Adresse de livraison : Adresse voulue de livraison ou de récupération. Il est important d'indiquer dans « Complément d'adresse » la livraison (...), le local ou toute autre information connexes, ainsi que le numéro de la pompe lorsqu'il s'agit d'une récupération.

d. Section : Intervenant, détails du dossier, etc.

- i. Remplir les champs marqués d'un *
- ii. Intervenant : Nom de l'intervenant
- iii. Courriel de l'intervenant : Vérifier ce champ pour vous assurer que votre courriel est bon.
- iv. POUR TERMINER : CLIQUÉ SUR « SOUMETTRE »
- 4- Lorsque votre demande sera traitée, celle-ci sera visible ici :

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale	Ξ Répartition			
Québec 🖬 🖬	🕲 À valider	🗭 Interne	🗹 Envoi Postal	몇 Cueillet
Déconnexion	Liste des demandes de	pompe/billi		
Demandes	Recherche			Q
Répartition	Statut	Type de livraiso	n Date de la	demande
🗂 Saisie	Aucun élément trouvé			
Analyse	Total de 0 document(s)			
9 Usagers	Liste des demandes po	our lesquelles il faut ajou	uter une date de livrai	son
Զ Ergothérapeu	Recherche			Q

5- Télécharger et faire signer par l'usager le formulaire de consentement.

a. Cliquer sur la flèche formulaire de demande et télécharger le formulaire.

Général	Historique
Formulaire de cons	

b. Ajouter en pièce jointe à votre demande, dans les remarques

INFORMATIONS INTERVENANT
Intervenant *
Installation
Courriel intervenant *
REMARQUES
Formulaire de consentement
+ Sélectionner
Pièce jointe 1 (fichier)

- c. Si vous êtes dans l'impossibilité de remplir cette étape, veuillez contacter un agent du Parc pour envoyer le formulaire de consentement en pièce jointe par courriel à l'adresse suivante : parc_aidestechniques.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca
- d. Contact Agent : 418-529-9141 poste 46023 ou poste 42745