



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Université
de Montréal

EBMD - Examens de Biologie Médicale Délocalisée

Demande de: Nouveau compte EBMD avec carte (code à barres)

Remplacement de la carte EBMD (code à barres)

Moniteur de stage

Autres

Date de la demande:

Identification du demandeur:

employé:

Code réseau:

Nom:

Téléphone:

Prénom:

OIIQ:

Courriel:

Titre d'emploi:

Unité de soins/Clinique:

Nom de l'unité, lieu (étage et bloc)

Nom de l'employeur:

Supérieur immédiat:

Signature du demandeur:

Ce formulaire sera traité dans les 3 jours ouvrables suivant sa réception.

Si une carte d'accès EBMD avec code à barres est produite, celle-ci vous sera remise à l'unité de soins ou la clinique que vous avez indiquée dans ce formulaire.

Tout formulaire incomplet ne sera pas traité.

**Ce formulaire doit être retourné au responsable des EBMD
par courrier interne au local 8906
ou par FAX au 4805**

Espace réservé au responsable des EBMD:

Demande traitée par:

le:

AAAA / MM / JJ

Commentaire(s):