

CENTRE D'OPÉRATIONNALISATION DE LA PLATEFORME DES SOINS VIRTUELS

Aide-mémoire pour l'envoi automatique du rapport au CRDS

Version 2.0

Préparé par CO - PSV (CUSM)

2026-01-12

Envoi automatique du rapport au CRDS

La demande de suivi en présentiel **nominatif** par le CRDS est transmise automatiquement au CRDS, aucune action supplémentaire n'est requise de la part du professionnel demandeur.

Lors de la complétion du rapport final de téléconsultation en dermatologie lorsque la recommandation de suivi suivante est sélectionnée dans le menu déroulant :

Suivi en présentiel, nominatif (par le CRDS)

Recommandation *

Suivi non requis

Suivi virtuel suggéré en temps différé
Le professionnel fournisseur suggère que le professionnel demandeur effectue un suivi à travers la plateforme dans le délai indiqué si requis

Suivi en présentiel, nominatif (par le CRDS)
La demande de suivi en présentiel est transmise automatiquement au CRDS par le professionnel fournisseur. Aucune action supplémentaire n'est requise de la part du professionnel demandeur

Suivi en présentiel (par la clinique fournisseur)
La demande de suivi en présentiel est coordonnée par le professionnel fournisseur qui planifiera une rencontre avec le patient. Aucune action supplémentaire n'est requise de la part du professionnel demandeur

Conditions pour l'envoi automatique d'une demande au CRDS

Pour que la demande au CRDS soit transmise, les conditions suivantes doivent être remplies:

- Présence d'un numéro de la RAMQ valide
- Présence d'une date d'expiration de la RAMQ
- Sélection de la recommandation : *Suivi en présentiel, nominatif (par le CRDS)*
- Adresse postale complète et exacte

Procédure à suivre

Lors de la complétion du rapport **final**

1. Sélectionner Suivi en présentiel, nominatif (par le CRDS)
2. Inscrire la raison
3. Sélectionner la priorité de la demande
4. Cliquer sur Soumettre
5. Lors de la signature électronique requise : sélectionner : **final**

Recommandation * ←

Suivi en présentiel, nominatif (par le CRDS) ▼

Raison * ←

Raison

Priorité de la demande * ←

C (≤ 28 jours) ^

B (≤ 10 jours)

C (≤ 28 jours)

D (≤ 3 mois)

E (≤ 12 mois)

Glissez les fichiers dans cette zone ou [Parcourir l'ordinateur](#)

Limite de 500 Mo par fichier, maximum de 30 fichiers

Soumettre Enregistrer comme brouillon

 **Signature électronique requise**

En cliquant sur "Signer et soumettre", je confirme qu'aucune action supplémentaire n'est requise pour cette trajectoire.

Je confirme également que tous les documents seront sauvegardés selon les règles de conservation en vertu de la réglementation du réseau de la santé.

Type de rapport

☐ Préliminaire

☒ Final

Signer et soumettre Annuler