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

- ☒ Hôpital de Verdun
- ☒ CLSC de Verdun
- ☒ CLSC de Saint-Henri
- ☒ CLSC de Ville-Émard-Côte Saint-Paul
- ☒ CHSLD Champlain
- ☒ CHSLD Louis-Riel
- ☒ CHSLD du Manoir-de-Verdun
- ☒ CHSLD Réal-Morel
- ☒ CHSLD de Saint-Henri
- ☒ CHSLD des Seigneurs
- ☒ CHSLD Yvon-Brunet

FORMULAIRE DE TRANSMISSION EN PHARMACIE COMMUNAUTAIRE

Nom de la pharmacie : _____

N° de téléphone : _____

N° de télécopieur : _____

Cet envoi s'adresse aux pharmaciens pour la Clinique de Néphrologie ou de l'Hémodialyse.

Bonjour,

Pour mieux servir nos patients en hémodialyse, nous aimerions obtenir leur profil à jour. Vous trouverez donc ci-dessous les noms des patients qui sont clients chez vous selon nos dossiers. Si ce n'est pas le cas, veuillez, s'il-vous-plaît, nous transmettre le numéro de téléphone de leur nouvelle pharmacie si ce renseignement vous est disponible.

Vous êtes priés de nous acheminer les profils dès que possible par télécopieur au 514 362-2948 (ou au 514 362-2969 si l'autre est occupé) à l'attention de « Pharmacie-Hémodialyse ». **Idéalement, avant le jeudi de la semaine de demande**.

Au besoin, vous pouvez communiquer avec un assistant technique en pharmacie par téléphone au 514 362-1000, poste 62636, option 1.

PRÉNOM	NOM	N° RAMQ

Cette télécopie est destinée uniquement à la pharmacie communautaire mentionnée ci-dessus et elle contient des renseignements confidentiels. Si vous avez reçu cette télécopie par erreur, veuillez s'il vous plaît appeler immédiatement l'expéditeur et détruire les documents reçus par la suite.