

Système d'information des événements démographiques – SIED

SIGNATAIRE CLINIQUE

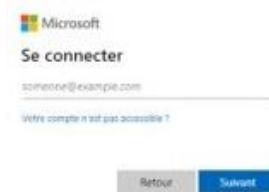
*Intervenant clinique ayant le droit de compléter et de signer un bulletin de décès
(SP-3). (Médecin, résident en médecine, Coroner)*

1. Se connecter au système

1.1. Accéder à l'application : <https://sied.msss.gouv.qc.ca>

1.2. Se connecter avec le compte Microsoft 365 de votre organisation. (Si vous êtes médecin et que vous pratiquez dans plusieurs installations, utiliser l'adresse courriel : *med@ssss.gouv.qc.ca*).

1.3. Choisir son installation



2. Compléter un formulaire SP3

2.1. Cliquer sur « Décès » et sélectionner l'option désirée, selon le cas :



2.1.1. **Rechercher un formulaire** : Cliquer ici pour vérifier si le formulaire a déjà été créé par l'agent administratif.

2.1.2. **Formulaire en cours** : Liste des SP3 en attente de transmission. Cliquez sur cet onglet pour voir la liste des formulaires débuté, mais non – transmis.

2.1.3. **Soumettre un formulaire** : Cliquez sur ce lien afin de créer un nouveau bulletin de décès SP3 s'il n'a pas déjà été créé par l'agent administratif ou l'infirmière.

2.2. Une fois le patient sélectionné, compléter les trois sections du SP3 réservées au médecin qui fait le constat :

2.2.1. Certification : Il s'agit des mêmes informations qui se trouvent sur le SP3 papier :

- Avis au coroner?
- Date et heure du décès
- Sexe (grossesse)
- Causes du décès
- Autres états morbides ayant contribué au décès
- Autopsie?
- Mort violente
- Maladie à déclaration obligatoire (liste déroulante)
- Présence de radio-isotopes?

Lieu/Identification
État civil
Certification
Auteur
Disposition du corps
Vérifier et envoyer

2.2.2. Auteur : Identification de l'auteur :

- No de permis
- Titre d'emploi
- Nom, prénom
- Adresse du lieu de travail (possibilité de cocher la case « utiliser le lieu de décès », l'adresse de l'hôpital s'inscrira automatiquement.)

Adresse de l'auteur de la certification médicale

Utiliser le lieu de décès

2.2.3. Vérifier et envoyer

- 2.2.3.1. Cocher la case
2.2.3.2. Cliquer sur « *signer* »

J'ai rédigé au meilleur de ma connaissance et je certifie que les renseignements fournis sont transmis à l'Institut de la statistique du Québec et à Statistique Canada, au Directeur général de la protection de la vie privée et au Directeur général de la sécurité publique. Ces renseignements sont destinés à l'usage de l'Institut de la statistique du Québec, de Statistique Canada, du Directeur général de la protection de la vie privée et du Directeur général de la sécurité publique et sont assujettis à la Loi sur la protection de la vie privée. Les renseignements sont utilisés pour l'élaboration et la mise à jour des documents et des organismes publics et privés qui sont responsables de la sécurité publique et de la protection de la vie privée.

Signer

3. Déconnexion

3.1. Cliquer sur votre nom

Québec  Ministère de la Santé et des Services sociaux

English
Nous joindre

3.2. Cliquer sur « *Déconnexion* »

