



Manuel d'utilisation de MC-SIS pour les médecins gastroentérologues dans le cadre du programme de dépistage du cancer du côlon JUNE

Introduction

Ce document présente de manière visuelle et détaillée l'utilisation et les options disponibles dans MC-SIS pour les médecins gastroentérologues, afin de documenter la coloscopie effectuée dans le cadre du programme de dépistage du cancer du côlon JUNE et préparer l'analyse des échantillons prélevés.

Table des matières

Accès à MC-SIS	3
Accès à l'interface d'accueil de MC-SIS	5
Recherche avancée d'un patient	5
Affichage du dossier d'un patient.....	6
Résultat de la coloscopie	7
Demande d'analyse de pathologie.....	13
Rapport immédiat après coloscopie.....	13
Rapport correctif après coloscopie	14
Interface Dashboard coloscopie.....	14
Interface revue des examens.....	15
Evénements tardifs suite à la coloscopie	16

Accès à MC-SIS

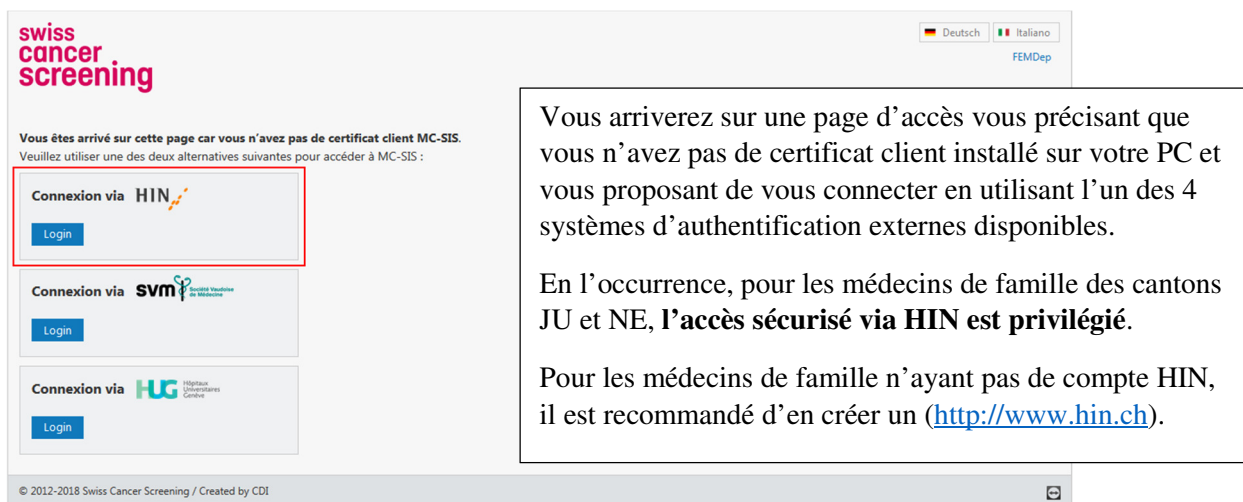
1. Infrastructure informatique requise

- PC/Mac standard récent avec accès internet haut débit
- Navigateur internet recommandé : Chrome (le plus rapide), Firefox
- Hotline pour les professionnels de santé : le personnel de l'ADC BEJUNE est à votre disposition pour tous compléments d'information, les jours ouvrables au no : 032 422 13 52.

2. Modalités d'accès au logiciel MC-SIS

Etape 1 : ouverture de la fenêtre d'authentification

Pour accéder à MC-SIS, tapez l'url dans votre navigateur : <https://mc-sis.swisscancerscreening.ch>.



swiss cancer screening

Deutsch Italiano
FEMDep

Vous êtes arrivé sur cette page car vous n'avez pas de certificat client MC-SIS.
Veuillez utiliser une des deux alternatives suivantes pour accéder à MC-SIS :

Connexion via **HIN**
Login

Connexion via **svm** Société Vaudoise des Médecins
Login

Connexion via **HUG** Hôpital Universitaire de Genève
Login

© 2012-2018 Swiss Cancer Screening / Created by CDI

Vous arriverez sur une page d'accès vous précisant que vous n'avez pas de certificat client installé sur votre PC et vous proposant de vous connecter en utilisant l'un des 4 systèmes d'authentification externes disponibles.

En l'occurrence, pour les médecins de famille des cantons JU et NE, l'accès sécurisé via HIN est privilégié.

Pour les médecins de famille n'ayant pas de compte HIN, il est recommandé d'en créer un (<http://www.hin.ch>).

Etape 2 : accès à MC-SIS avec un compte HIN

• Client HIN actif

Dans un premier temps, il vous faut démarrer le client HIN sur votre PC et activer votre identité HIN (voir image ci-dessous) :



HIN Client - Version 1.4.0-0

Gérer les identités HIN sur cette station de travail

Identité HIN active

cdi1 - HIN CDI MOV Se déconnecter

cdi@hin.ch

Dernière connexion:
13 avr. 2015 09:39

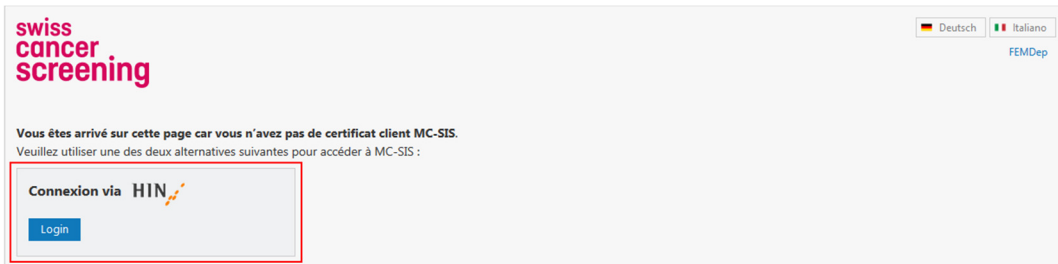
Détails Exporter Modifier la phrase de passe Effacer Prolonger

Autres identités HIN (0)

Examen du statut
Gérer l'identité HIN
Enregistrer l'identité HIN
Importer l'identité HIN
Paramètres généraux
Réglages du navigateur
Préférences Cada
Réseau (mode expert)
Actualiser le client HIN

- **Connexion MC-SIS via HIN**

Vous pouvez cliquer sur Connexion via HIN pour accéder à MC-SIS :

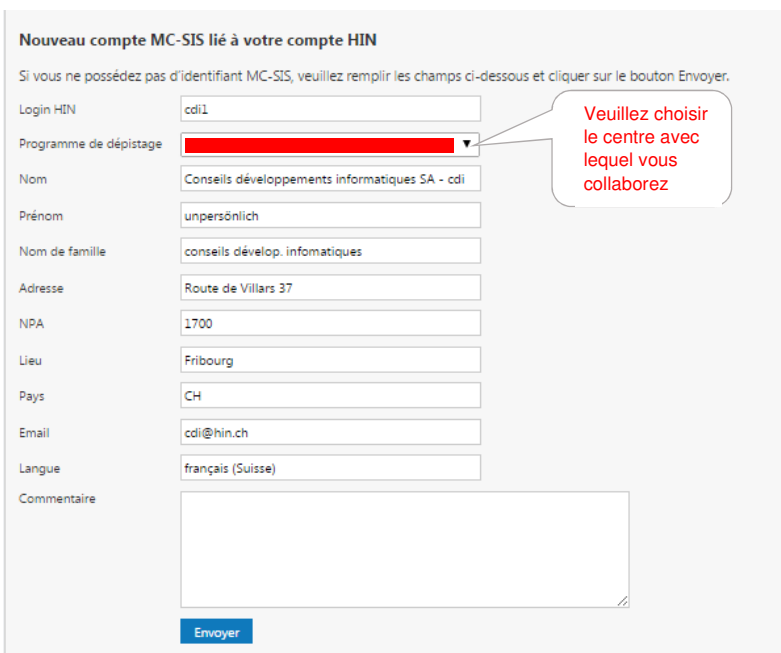


The screenshot shows the top navigation bar with 'swiss cancer screening' logo, language options for 'Deutsch' and 'Italiano', and 'FEMDep'. Below the navigation, a message states: 'Vous êtes arrivé sur cette page car vous n'avez pas de certificat client MC-SIS. Veuillez utiliser une des deux alternatives suivantes pour accéder à MC-SIS :'. A red box highlights the 'Connexion via HIN' button with a 'Login' sub-button.

- **Si votre login HIN est connu dans MC-SIS :**
Si vous possédez déjà un compte dans MC-SIS, il vous suffit d'entrer votre nom d'utilisateur MC-SIS et votre mot de passe et cliquez sur *Login* : vous arriverez directement sur la page d'accueil dans MC-SIS.
- **Si votre login HIN n'est pas connu dans MC-SIS,** cela sera notamment le cas lors de votre première connexion, vous devez remplir un formulaire de demande, à faire qu'une seule fois.

Formulaire de demande d'accès

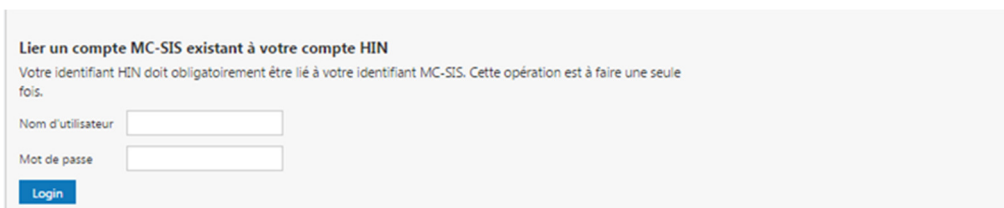
Si vous ne possédez pas encore de compte dans MC-SIS, vous devrez remplir le formulaire de demande d'accès (voir exemple ci-dessous) et cliquez sur le bouton *Envoyer*. Il faudra faire attention à choisir le bon programme de dépistage dans la liste déroulante prévue à cet effet.



The form is titled 'Nouveau compte MC-SIS lié à votre compte HIN'. It includes a message: 'Si vous ne possédez pas d'identifiant MC-SIS, veuillez remplir les champs ci-dessous et cliquer sur le bouton Envoyer.' The fields are: Login HIN (cdi1), Programme de dépistage (dropdown menu with a red bar), Nom (Conseils développements informatiques SA - cdi), Prénom (unpersönlich), Nom de famille (conseils dévelop. informatiques), Adresse (Route de Villars 37), NPA (1700), Lieu (Fribourg), Pays (CH), Email (cdi@hin.ch), Langue (français (Suisse)), and Commentaire. A blue 'Envoyer' button is at the bottom. A callout box points to the dropdown menu with the text: 'Veuillez choisir le centre avec lequel vous collaborez'.

Après validation de votre demande par le programme de dépistage concerné, vous serez informés par courriel que votre compte a bien été créé et vous pourrez ainsi accéder à MC-SIS avec votre login HIN.

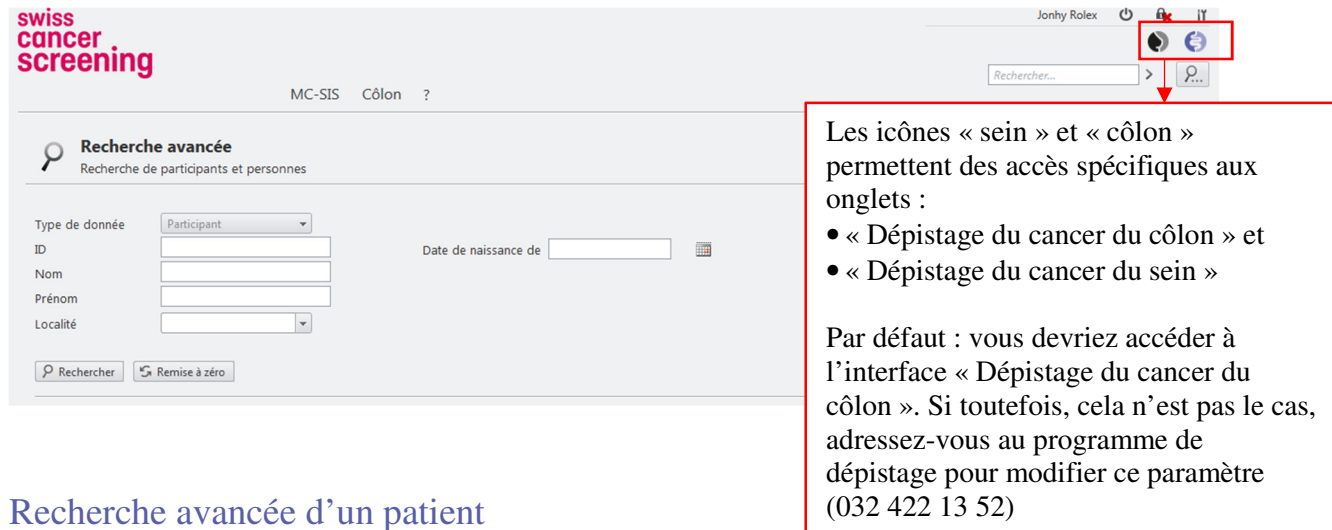
Vous devrez ensuite faire le lien entre votre compte HIN et votre compte utilisateur MC-SIS. La prochaine fois que vous vous connecterez via le login HIN, vous accéderez directement à la page d'accueil de MC-SIS.



The form is titled 'Lier un compte MC-SIS existant à votre compte HIN'. It includes a message: 'Votre identifiant HIN doit obligatoirement être lié à votre identifiant MC-SIS. Cette opération est à faire une seule fois.' The fields are: Nom d'utilisateur and Mot de passe. A blue 'Login' button is at the bottom.

Accès à l'interface d'accueil de MC-SIS

Une fois connecté, vous arrivez sur la page de recherche de participants.



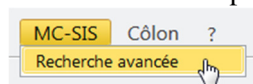
Les icônes « sein » et « côlon » permettent des accès spécifiques aux onglets :

- « Dépistage du cancer du côlon » et
- « Dépistage du cancer du sein »

Par défaut : vous devriez accéder à l'interface « Dépistage du cancer du côlon ». Si toutefois, cela n'est pas le cas, adressez-vous au programme de dépistage pour modifier ce paramètre (032 422 13 52)

Recherche avancée d'un patient

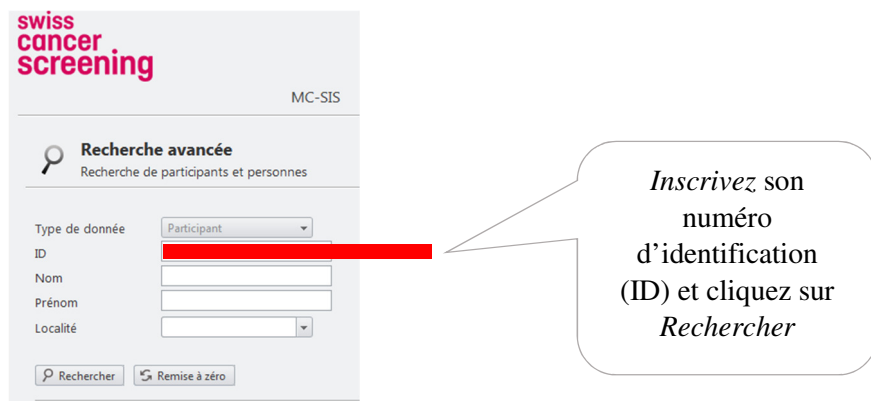
La recherche d'un patient est disponible à partir de chaque page depuis le menu « MC-SIS ».



Cette page vous permet de rechercher un patient.

- **Recherche par le numéro ID dossier de la personne**

Le numéro d'identification personnel (ID dossier) permet de faire une recherche directe par ce numéro qui sera communiqué sur chaque document de l'ADC BEJUNE (invitation, résultat du test FIT, etc.).



Inscrivez son numéro d'identification (ID) et cliquez sur Rechercher

- **Recherche par l'identité de la personne**

Vous ne disposez pas du numéro d'identification du patient.

swiss cancer screening

MC-SIS Côlon ?

Recherche avancée
Recherche de participants et personnes

Type de donnée: Participant

ID: [redacted]

Nom: [redacted]

Prénom: [redacted]

Localité: [redacted]

Date de naissance de: [redacted]

Rechercher Remise à zéro

Effectuez une recherche du patient en renseignant les champs suivants : **Nom, Prénom, Localité et Date de naissance.**

NB : Afin d'assurer la confidentialité des données, tous les champs doivent être exacts pour trouver un résultat.

• **Résultat de la recherche :**

Recherche avancée
Recherche de participants et personnes

Type de donnée: Participant

ID: [redacted]

Nom: ParticipantTest

Prénom: Test

Localité: 1242 CHOULLY

Date de naissance de: 02.04.1950

Rechercher Remise à zéro

ID	Nom	Prénom	Nom de jeune fille	Date de naissance	NPA	Localité	Adresse
1011304555	ParticipantTest	Test		02.04.1950	1242	CHOULLY	Adresse

Si vous cliquez sur le **numéro de dossier** : le dossier du patient s'ouvre sur un nouvel onglet dans le navigateur web.

Si vous cliquez sur le **reste de la ligne** : le dossier du patient s'ouvre sur le même onglet dans le navigateur web.

Affichage du dossier d'un patient

7010198963 - [redacted] E - 47493/ - 9582929826

18.04.1947 / CITÉ V [redacted]

Assurance: CPT Assurance, Tellstrasse 18, 3014 Bern
N° assuré: 660.1561
N° AVS:

Privé: +41 22 340 13 89
Professionnel:
Mobile: +41 79 759 96 57
Email:
Age: 71
Langue: Français

Aperçu dépistage Colon Check workflow

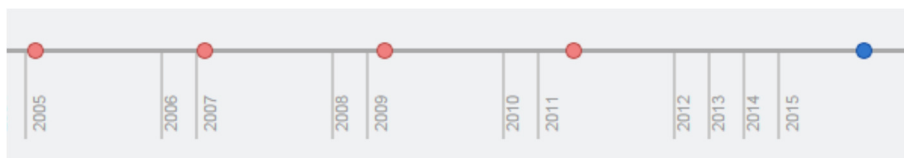
Information non-disponible

• **Résumé de la participation de la personne aux programmes de dépistage du cancer**

Cette interface permet de prendre connaissance du résumé de la participation de la personne :

- si sexe féminin : aux programmes de dépistage du cancer du sein (rond rouge) et du côlon (rond bleu) ;

- si sexe masculin : au programme de dépistage du cancer du côlon (rond bleu).

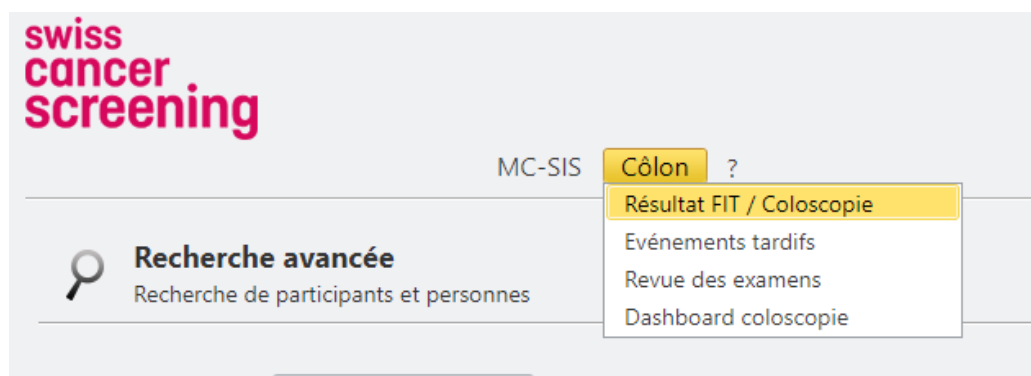


Résultat de la coloscopie



Pour ouvrir le formulaire de la coloscopie, cliquez sur l'icône du flacon derrière un côlon.

ou via le menu « Côlon » comme illustré ci-dessous :



1) Première partie du formulaire : renseigner les informations relatives à la coloscopie.

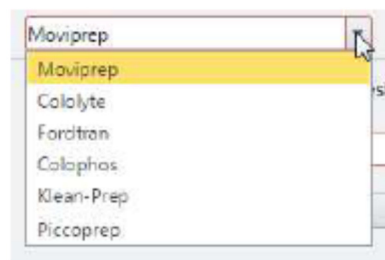
Par menus déroulants, vous pourrez préciser les renseignements demandés, notamment site de réalisation de la coloscopie, son indication, rang, produit de préparation, action anesthésiante, le niveau atteint et la réalisation d'une photo du bas fond caecal, ainsi qu'une conclusion avec éventuels commentaires libres.

Voici un exemple de masque de saisie :

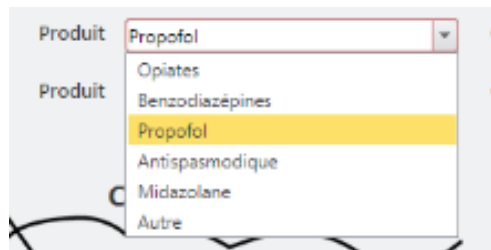
Date	<input type="text" value="23.07.2018"/>	Lieu	<input type="text" value="Centre Formation"/>	Gastro-entérologue	<input type="text" value="Akkurt Cihan (Gastro)"/>
Indication	<input type="radio"/> Screening <input checked="" type="radio"/> FIT positif				
Rang de la coloscopie	<input type="text" value="1ère coloscopie"/>				
Préparation	<input type="text" value="Moviprep"/>				
Action anesthésiante	<input type="radio"/> Aucune <input checked="" type="radio"/> Sédation <input type="radio"/> Anesthésie générale par anesthésiste				
	Produit	<input type="text" value="Opiates"/>	Quantité (mg)	<input type="text"/>	
	Produit	<input type="text"/>	Quantité (mg)	<input type="text"/>	

Remarques :

- **Attention : les champs avec un cadre rouge sont des champs obligatoires.**
- Date : date de réalisation de la coloscopie. Par défaut, la date du jour vient renseignée et peut être modifiée par le calendrier.
- Certains champs sont automatiquement renseignés en liaison avec votre identifiant personnel d'authentification, notamment votre lieu d'activité et votre nom.
- Indication : « FIT positif » coché par défaut, car pour le programme JUNE, la coloscopie sera réalisée dans le cadre du programme uniquement suite à un FIT positif.
- Rang de la coloscopie : par défaut, « 1^e coloscopie » vient renseignée, menu à choix déroulant si nécessaire.
- Le menu déroulant « Préparation » peut être configuré par l'ADC BEJUNE pour faire apparaître en premier le produit que vous souhaitez.

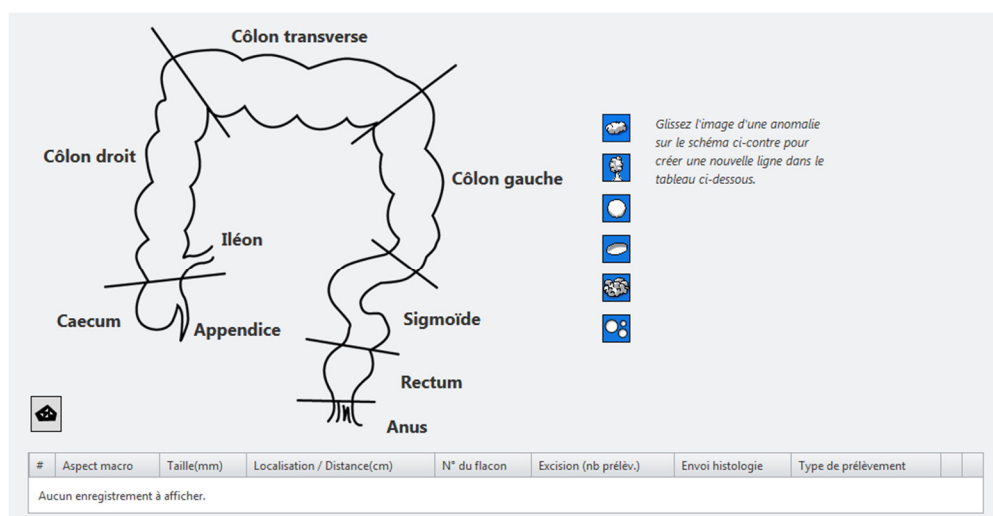


- Action anesthésiante : par défaut « Sédation ». Le produit et la quantité doivent être renseignés.







2) Deuxième partie du formulaire : noter les lésions qui sont constatées.

Pour enregistrer une lésion, cliquez sur le type de lésion en question et glissez l'icône sur le schéma à l'endroit où elle a été constatée.



#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélèv.)	Envoi histologie	Type de prélèvement
Aucun enregistrement à afficher.							

Les types de lésion disponibles sont :

-  Polype Sessile
-  Pédiculé
-  Plan
-  Déprimé
-  Cancer
-  Lésion autre *

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° d
1	Pédiculé	10	Sigmoïde	

En cas de lésion localisée au niveau du sigmoïde ou rectum, la distance par rapport à l'anus est à préciser en cm

→ * Lésion autre

Un champs « Commentaire » s'ouvre dans lequel il est possible de préciser par un texte libre l'aspect macroscopique de la lésion.

Observation :

Dans le cas de nombreuses lésions d'allure similaire et localisées sur un même segment anatomique (cas parfois des polypes hyperplasiques du rectum notamment), il vous est possible de retenir la lésion du bas de liste "Lésion autre" et de la positionner sur la zone concernée. Vous aurez ouverture d'un champ de saisie en texte libre des lésions (exemple : 5 polypes de 5 à 8 mm d'allure hyperplasique du rectum) et éventuellement commentaires complémentaires pour le pathologiste). Si plusieurs flacons sont nécessaires, vous pouvez saisir plusieurs regroupements de ce type de "lésion autre".

Lorsque vous localisez une lésion, une ligne est alors ajoutée dans le tableau en bas du dessin pour spécifier le détail de celle-ci, notamment indiquer la taille en mm (champs obligatoire), ainsi que le numéro du flacon si une analyse histologique est prévue. Pour les autres renseignements, plusieurs menus à choix déroulants sont proposés.

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélév.)	Envoi histologie	Type de prélèvement		
1	Pédiculé		côlon gauche		Complète en un prélév.	oui	Biopsie (s)	✓	✗

Aucun enregistrement à afficher.

Excision (nb prélév.)

- Complète en un prélév.
- Complète en un prélèvement
- Complète en plusieurs prélèvements
- Partielle
- Non réalisé

Type de prélèvement

- Biopsie (s)
- Biopsie (s)
- Polypectomie à la pince
- Polypectomie à l'anse
- Mucosectomie
- Non renseigné

Il faut ensuite valider avec le vu vert

#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélèv.)	Envoi histologie	Type de prélèvement		
1	Lésion autre	<input type="text"/>	côlon transverse	<input type="text"/>	Complète en plusieurs pi	oui	<ul style="list-style-type: none"> Biopsie (s) Biopsie (s) Polypectomie à la pince Polypectomie à l'anse Mucosectomie Non renseigné 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaire		<input type="text"/>							
Aucun enregistrement à afficher.									

Vous pouvez également supprimer votre saisie avec la croix.

Une fois validée, vous pouvez toujours revenir sur votre saisie avec le crayon.



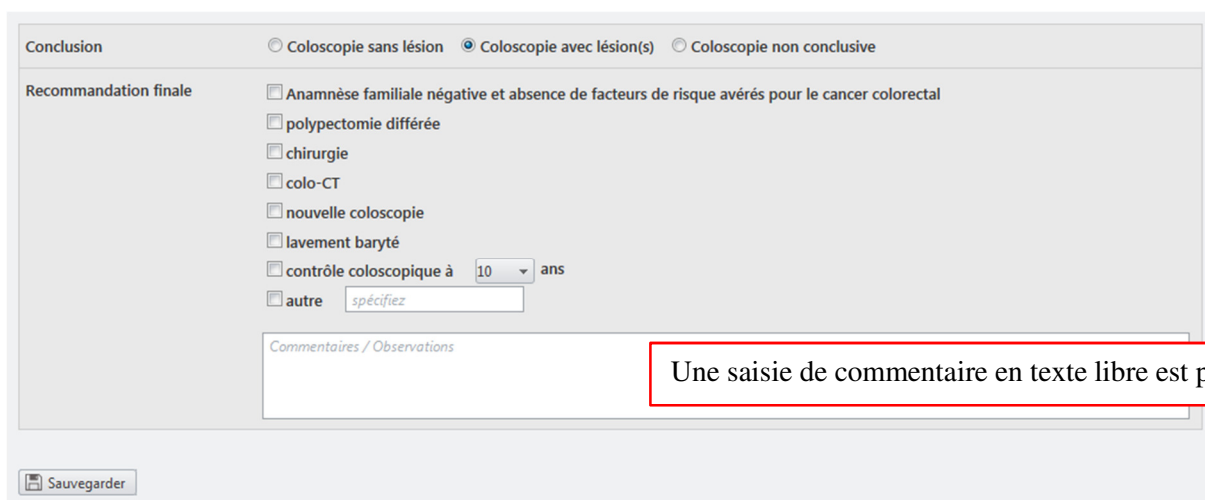
3) Troisième partie du formulaire : concerne les autres aspects constatés lors de la coloscopie.

Visualisation de la muqueuse	<input type="radio"/> <70%	<input type="radio"/> 70 à 90%	<input checked="" type="radio"/> >90%
Progression	<input checked="" type="radio"/> caecum	<input type="checkbox"/> photo	
	<input type="radio"/> angle droit		
	<input type="radio"/> angle droit non atteint		
Présence de diverticules	<input type="radio"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	
Nombre de lésions trouvées	<input type="text" value="1"/>	Nombre de lésions excisées	<input type="text" value="1"/>
		Nombre de lésions récupérées	<input type="text" value="1"/>
Laboratoire	<input type="text" value="LABO-TEST"/>		
Autre renseignement clinique pertinent pour le pathologiste	<input type="text"/>		
Complications immédiates	<input type="checkbox"/> perforation	<input type="checkbox"/> Hypoxémie	
	<input type="checkbox"/> hémorragie	<input type="checkbox"/> épilepsie	
	<input type="checkbox"/> trouble du rythme	<input type="checkbox"/> hospitalisation nécessaire	
	<input type="checkbox"/> infarctus	<input type="checkbox"/> décès	
	<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> autre	<input type="text" value="spécifiez"/>

Remarques :

- Nombres de lésions trouvées, excisées et récupérées : les chiffres sont automatiquement créés en lien avec les saisies de lésions. A corriger si le nombre de lésions récupérées est inférieur à celui du nombre de lésions trouvées.
- Laboratoire : sélectionnez le laboratoire destinataire des prélèvements
- Complications immédiates : cochez le(s) type(s) de complication(s) éventuellement observée(s).

4) Quatrième partie du formulaire : conclusion de l'examen et recommandations finales.



Conclusion Coloscopie sans lésion Coloscopie avec lésion(s) Coloscopie non conclusive

Recommandation finale

- Anamnèse familiale négative et absence de facteurs de risque avérés pour le cancer colorectal
- polypectomie différée
- chirurgie
- colo-CT
- nouvelle coloscopie
- lavement baryté
- contrôle coloscopique à 10 ans
- autre

Commentaires / Observations

Une saisie de commentaire en texte libre est possible

Sauvegarder

Attention, en fin de saisie ou entre des temps de saisie échelonnés, n'oubliez pas de « Sauvegarder » votre saisie.

NB : si la sauvegarde ne se réalise pas, vous avez probablement omis de documenter des items de saisie obligatoires, vérifiez les champs avec un cadre rouge et complétez votre saisie.

Une fois sauvegardé, un résumé des données saisies s'affiche. Vous pouvez ainsi vérifier votre saisie.

3011304668 - TESTGASTRO2 TESTGASTRO2
01.01.1961 / 43 Boulevard de la Cluse, 1205 Genève

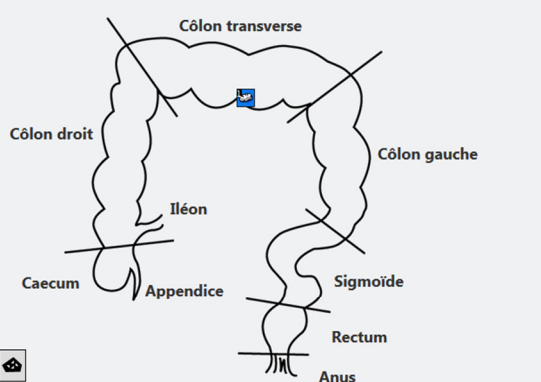
Date: 26.07.2018 | Lieu: Centre Formation | Gastro-entérologue: Akkurt Cihan (Gastro)

Indication: Screening

Rang de la coloscopie: 1ère coloscopie

Préparation: Moviprep

Action anesthésiante: Sédation
Produit: Opiates | Quantité (mg): 2



#	Aspect macro	Taille(mm)	Localisation / Distance(cm)	N° du flacon	Excision (nb prélèv.)	Envoi histologie	Type de prélèvement
1	Polype Sessile	50	côlon transverse	1	Complète en un prélèvement	oui	Biopsie (s)

Visualisation de la muqueuse: >90%

Progression: caecum

Présence de diverticules: non

Nombre de lésions trouvées: 1 | Nombre de lésions excisées: 1 | Nombre de lésions récupérées: 1

Laboratoire: LABO-TEST

Autre renseignement clinique pertinent pour le pathologiste

Complications immédiates: Coloscopie sans complication à signaler

Conclusion: Coloscopie avec lésion(s)

Recommandation finale: Aucune

[✎ Editer](#) |
 [✓ Valider](#) |
 [➔ Demande d'analyse histologique](#) |
 [🖨️ Imprimer le rapport immédiat](#) |
 [🖨️ Imprimer le rapport correctif](#)

En bas de la page, des boutons vous permettront d'appliquer les actions suivantes :

- Editer : éditer la fiche de résultat de la coloscopie
- Valider : confirmer que les informations sont correctes et terminer l'enregistrement. Attention, la coloscopie ne peut plus être modifiée une fois validée.
La validation immédiate est possible en cas de coloscopie avec absence de lésion. En cas de lésion, la validation immédiate n'est pas possible et pourra être réalisée ultérieurement à partir de l'interface de saisie « Dashboard coloscopie ».
- Demande d'analyse histologique : télécharger un PDF pour l'impression de la demande
- Imprimer le rapport immédiat / correctif : télécharger un PDF pour l'impression du rapport standardisé

[✎ Editer](#) |
 [✓ Valider](#) |
 [➔ Demande d'analyse histologique](#) |
 [🖨️ Imprimer le rapport immédiat](#) |
 [🖨️ Imprimer le rapport correctif](#)

Demande d'analyse de pathologie

En fin de saisie et **en cas d'envoi d'analyse de pathologie**, vous devez éditer une fiche automatiquement remplie avec toutes les informations requises pour le pathologiste (fonction édition de « demande d'analyse histologique »). Ceci permettra également au pathologiste d'avoir un accès automatique au listing des lésions et de réaliser la saisie de son résultat d'analyse dans MC-SIS.

Patient: Programme suisse de dépistage du cancer du côlon

Nom Prénom / date de naissance
Adresse
Numéro de dossier

Date de l'examen: 14.01.2015 Lieu de l'examen: Agie - hôpital de Châllin

Examinateur demandé par:
Sébastien Suter
SEB CROIX

Participation: à l'attention de la Fondation suisse pour le dépistage du cancer
4 Route de la Corniche - 3000 Epalinges

Renseignements cliniques ou diagnostics:

#	Aspect macro	Taille (mm)	Localisation / Distance (mm)	No. Flacon	Excision (nb prélev.)	Envoyé histologie	Type de prélèvement
1	Pédiculé	13	Côlon gauche	1	Complète en un prélèvement	OUI	Polyesthésié à l'arsenic

Nombre de lésions trouvées: 1 Nombre de lésions excisées: 1 Nombre de Mésos récupérés: 1

Commentaire:

Rapport immédiat après coloscopie

Vous pouvez éditer un rapport standardisé immédiat de coloscopie reprenant tous les éléments de saisie ainsi que conclusion et éventuel commentaire libre.

Le rapport peut se présenter sous la forme suivante, sujet à adaptation au programme JUNE :

Rapport immédiat après coloscopie

ParticipantTest Test / 02.04.1950
Adresse
1242 CHOULLY
Numéro de dossier : 1011304555

Date de l'examen: 23.07.2018 Centre d'endoscopie: Centre Formation Gastro-entérologue: Akkurt Cihan (Gastro)

Indication FIT positif Rang de la coloscopie 1ère coloscopie
Préparation Moviprep Action anesthésiante Sédation Produit Opiates Quantité (mg) 12.00

#	Aspect macro	Taille (mm)	Localisation / Distance (mm)	No. flacon	Excision (nb prélev.)	Type de prélèvement
1	Pédiculé	15	cœlon gauche	1	Complète en un prélèvement	Biopsie (s)

Visualisation de la muqueuse: >90%
Progression: caecum

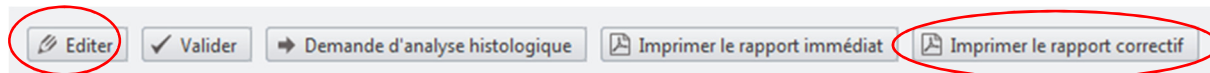
Présence de diverticules: non
Nombre de lésions trouvées: 1 Nombre de lésions excisées: 1 Nombre de lésions récupérées: 1
Laboratoire LABO-TEST
Coloscopie sans complication à signaler

Conclusion: Coloscopie avec lésion(s)
Recommandation finale: Aucune

Edition le: 26 juillet 2018
Gastro-entérologue: Akkurt Cihan (Gastro)
Copie à: Jonhy ROLEX
Bd du Lac 1
1200 Genève

Rapport correctif après coloscopie

Après un second temps de saisie (par exemple adaptation de recommandations de suivi au décours d'un retour de résultat de pathologie) : vous pouvez éditer un rapport correctif au cas où vous auriez déjà transmis au médecin traitant un rapport immédiat.

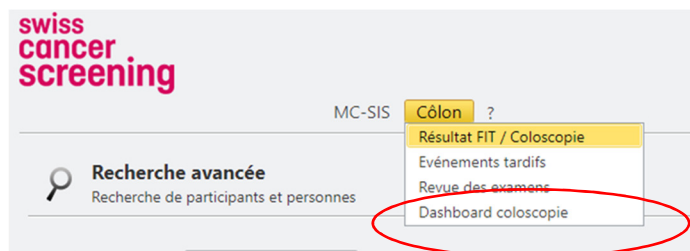


Vous pouvez débloquer la saisie en cliquant sur « Editer ». Tous les éléments de saisie du résultat de la coloscopie sont modifiables, notamment la conclusion et les recommandations.

Vous pouvez ensuite « Imprimer le rapport correctif » qui va générer l'édition d'un document « pdf » de rapport correctif de coloscopie reprenant tous les éléments de la saisie correctrice (Conclusion et actualisation éventuelle de commentaire). Ce rapport présente un en-tête comportant la mention : « Rapport correctif après coloscopie ».

Interface Dashboard coloscopie

Sélectionner « Dashboard coloscopie » dans le menu déroulant Côlon



Les coloscopies non validées de manière immédiate sont accessibles au niveau du Dashboard coloscopie.

Vous avez la possibilité de trier et de filtrer dans la grille en cliquant sur les têtes de colonne.

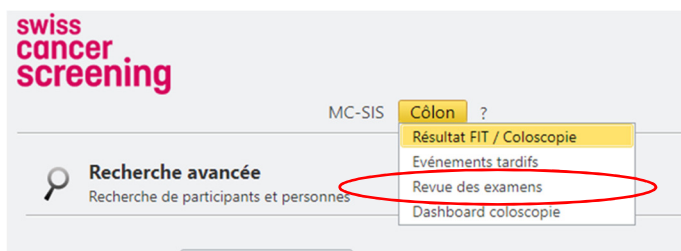
Vous pourrez notamment réaliser les actions suivantes en choisissant l'icône correspondant :



- Valider la coloscopie
- Résultat coloscopie : visualiser la saisie, modification possible ensuite
- Imprimer la coloscopie : imprimer le rapport standardisé de la coloscopie
- Voir l'analyse histologique : accéder aux données saisies par le pathologiste
- Générer le rapport d'analyse histologique
- Analyse FIT

Interface revue des examens

Sélectionnez « Revue des examens » dans le menu déroulant « Côlon »



Les coloscopies déjà validées sont accessibles au niveau de la revue des examens, avec possibilité de tri ou recherche selon différentes entrées et colonnes.

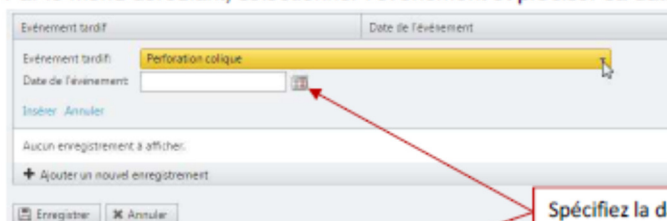
Cette interface vous permet un suivi de toute votre activité endoscopique. Des extractions de fichier excel ou pdf pour vos besoins statistiques personnels sont disponibles. Seuls les examens validés sont présents sur cette liste.

Evénements tardifs suite à la coloscopie



- Recherchez le dossier de la personne
- Cliquez sur l'icône correspondant
- Ajoutez un nouvel enregistrement et initier la saisie

Par le menu déroulant, sélectionner l'événement et préciser sa date de survenue



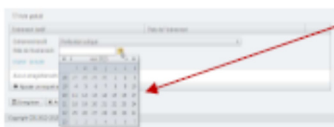
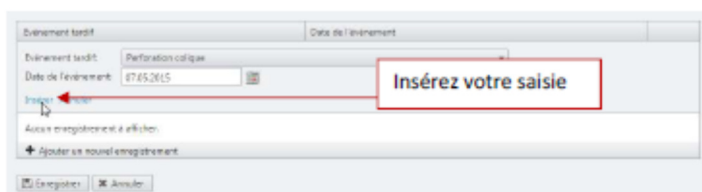
Evénement tardif: Perforation colique
Date de l'événement:

Insérer Annuler

Aucun enregistrement à afficher.
+ Ajouter un nouvel enregistrement

Enregistrer Annuler

Spécifiez la date de survenue de l'événement

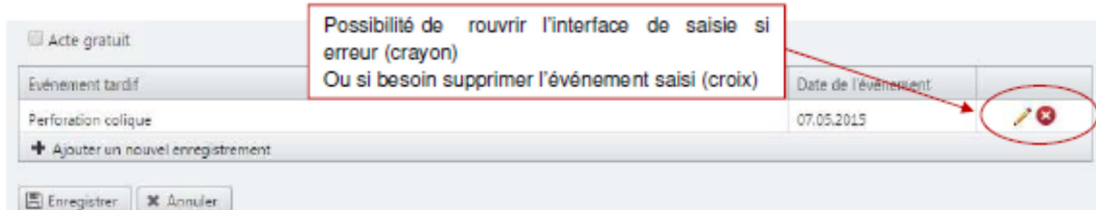
Evénement tardif: Perforation colique
Date de l'événement: 07.05.2015

Insérer Annuler

Aucun enregistrement à afficher.
+ Ajouter un nouvel enregistrement

Enregistrer Annuler

Insérez votre saisie



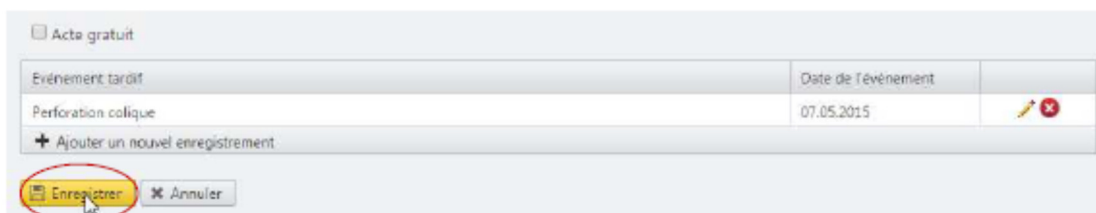
Acte gratuit

Evénement tardif: Perforation colique
Date de l'événement: 07.05.2015

+ Ajouter un nouvel enregistrement

Enregistrer Annuler

Possibilité de rouvrir l'interface de saisie si erreur (crayon)
Ou si besoin supprimer l'événement saisi (croix)



Acte gratuit

Evénement tardif: Perforation colique
Date de l'événement: 07.05.2015

+ Ajouter un nouvel enregistrement

Enregistrer Annuler

⇒ N'oubliez pas « d'enregistrer » !