

Service en ligne Médicaments d'exception et Patient d'exception

La Régie vous rappelle que le service en ligne *Médicaments d'exception et Patient d'exception* offre un accès convivial et sécuritaire aux utilisateurs, disponible en tout temps. Ainsi, **les assistants techniques aux professionnels (ATPs)** de la pharmacie peuvent faire des vérifications de façon autonome et rapide.

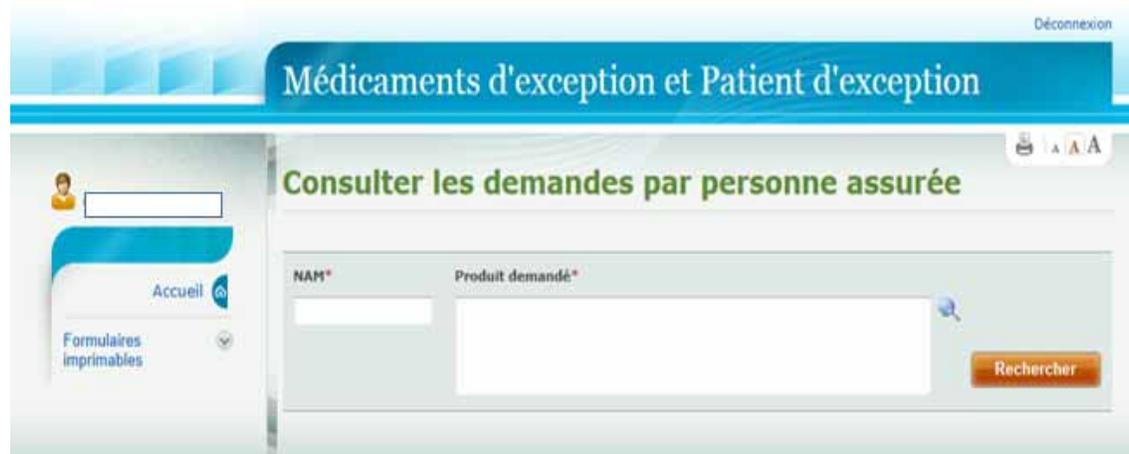
Dans l'[infolettre 203](#) du 2 décembre 2015, la Régie vous informait de l'importance d'utiliser l'outil de consultation des demandes et d'alléger la tâche des pharmaciens en donnant accès au service en ligne à votre personnel technique et dans l'[infolettre 045](#) du 2 juin 2015, de la procédure en cas d'oubli du mot de passe.

Le formulaire [Demande d'accès aux services en ligne](#) (4313) est joint à cette infolettre.

Consulter les demandes par personne assurée

Vous pouvez consulter, au moment de votre choix, les renseignements relatifs à toutes les demandes pour un médicament d'exception ou la mesure du patient d'exception soumises, et ce, peu importe le mode de transmission utilisé.

À partir de l'écran *Consulter les demandes par personne assurée*, vous pouvez connaître l'état de la demande d'autorisation selon le médicament et le numéro d'assurance maladie fournis. Une demande peut être acceptée, refusée, en traitement ou en attente de renseignements complémentaires. De plus, depuis décembre 2017, la consultation n'est plus restreinte aux 90 derniers jours.



Un guide de l'utilisateur détaillé est disponible en cliquant sur *Aide* dans le bandeau bleu en haut de la page du service en ligne *Médicaments d'exception et Patient d'exception*.

Option « Mot de passe oublié? » et questions secrètes

L'option *Mot de passe oublié?* se trouve au bas de la page d'authentification aux services en ligne. Vous devez saisir votre nom d'utilisateur débutant par IP ou CE, puis répondre à trois questions secrètes parmi les huit que vous avez choisies.

Si vous n'avez pas choisi vos huit questions secrètes avant d'utiliser l'option *Mot de passe oublié?*, le système affiche un message d'erreur et vous devez appeler le Centre d'assistance aux professionnels pour obtenir un mot de passe temporaire. Après le changement de mot de passe, vous serez automatiquement dirigé vers la page *Questions secrètes*.

Notez qu'à la première connexion, l'utilisateur ayant saisi son mot de passe temporaire sera dirigé vers la page *Questions secrètes* pour choisir et répondre de façon confidentielle à huit questions secrètes. De plus, il est possible en tout temps d'accéder à cette page à partir de l'option *Paramètres du compte* de la page d'accueil des services en ligne.

Les coordonnées du Centre d'assistance aux professionnels sont les suivantes :

	Région de Québec : 418 643-8210 Région de Montréal : 514 873-3480 Ailleurs au Québec : 1 800 463-4776	} Après avoir établi votre identité, faites le 1 pour les services en ligne.
	sel.professionnels@ramq.gouv.qc.ca	

Services en ligne
Le choix pratique

Le service en ligne *Médicaments d'exception et Patient d'exception* demeure le meilleur choix pour consulter l'état d'une demande pour un médicament d'exception ou la mesure du patient d'exception.

1 Description des services en ligne demandés

Description	Médicaments d'exception et patient d'exception
Application	Consultation des demandes d'autorisation

2 Utilisateur

Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Fonction <input type="checkbox"/> Adjoint administratif <input type="checkbox"/> Infirmier <input type="checkbox"/> Technicien en pharmacie	Est-ce que vous possédez un accès pour d'autres services en ligne à la Régie? Si oui, donnez le nom d'utilisateur : CE		
Nom de la pharmacie ou de l'établissement			
Adresse de correspondance (lieu de travail)		Adresse électronique	
Code postal	Téléphone IND. RÉG.	Poste	Télécopieur IND. RÉG.
Je m'engage : - à ne pas divulguer les éléments d'identification qui seront délivrés à mon nom afin de me permettre d'avoir accès aux services en ligne de la Régie dans le cadre de la présente demande; - à n'utiliser ces éléments d'identification que pour les fins pour lesquelles ils seront délivrés.		SIGNATURE DE L'UTILISATEUR	
		DATE ANNÉE MOIS JOUR	

3 Autorisation

Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Fonction <input type="checkbox"/> Pharmacien propriétaire <input type="checkbox"/> Professionnel de la santé	Numéro de pratique		
Nom de la pharmacie ou de l'établissement			
Adresse de correspondance (lieu de travail)		Adresse électronique	
Code postal	Téléphone IND. RÉG.	Poste	Télécopieur IND. RÉG.
Je m'engage : - à ne pas divulguer les éléments d'identification délivrés au nom de l'utilisateur mentionné ci-dessus dont je pourrais prendre connaissance; - à transmettre à cet utilisateur, en toute sécurité, les éléments d'identification qui seront délivrés à son nom dans le cadre de la présente demande. J'autorise l'utilisateur ci-dessus à se servir des formulaires électroniques prévus pour l'application mentionnée à la section 1.		SIGNATURE	
		DATE ANNÉE MOIS JOUR	

Note : Advenant le non-respect d'un des engagements décrits ci-dessus, la Régie se réserve le droit de retirer en tout temps et sans préavis l'accès aux services en ligne accordé dans le cadre de la présente demande.

4 Privilèges d'accès créés et éléments d'identification remis (à l'usage de la Régie)

Période ou durée de validité des éléments d'identification délivrés	Numéro de référence	Nom d'utilisateur	Date d'inscription ANNÉE MOIS JOUR		
SIGNATURE DU RÉPONDANT À LA RÉGIE	SIGNATURE STS		DATE ANNÉE MOIS JOUR		

Veuillez remplir et signer le formulaire et l'envoyer à l'adresse suivante :

Régie de l'assurance maladie du Québec
Centre d'assistance aux professionnels
Case postale 500
Québec (Québec) G1K 7B4

Pour nous joindre :

Du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30 (mercredi de 10 h 30 à 16 h)
Téléphone : Québec : 418 643-8210
Montréal : 514 873-3480
Ailleurs au Québec : 1 800 463-4776
Courrier électronique : sel.professionnels@ramq.gouv.qc.ca

Après avoir établi votre identité, choisissez l'option 1.

Directives

- Remplissez en lettres majuscules les sections 2 et 3 du formulaire.
- Signez aux endroits indiqués.
- Les lettres moulées, les initiales et les tampons ne sont pas acceptés pour la signature.
- Aucun document photocopié, télécopié ou non conforme ne sera accepté.
- Envoyez le formulaire par la poste à l'adresse indiquée au bas de celui-ci.

Utilisateur

Cette section doit être remplie par la personne désignée pour utiliser le service en ligne demandé.

Fonction

Cochez le nom de la fonction que vous assumez (par exemple, technicien en pharmacie) et qui vous oblige à communiquer avec la Régie et à utiliser les services auxquels vous demandez l'accès.

Nom d'utilisateur

Si vous possédez un accès pour d'autres services en ligne de la Régie, inscrivez votre nom d'utilisateur.

Autorisation

Cette partie doit être remplie par un pharmacien propriétaire ou un professionnel de la santé. Celui-ci recevra les éléments d'identification de l'utilisateur et devra les lui transmettre en toute sécurité.