

Formulaires électroniques de Santé Ontario - Guide du clinicien

La plateforme des formulaires électroniques de Santé Ontario a été créée dans le cadre de l'initiative Patients avant la paperasse (Pb4P) afin de réduire le fardeau administratif imposé aux cliniciens, de simplifier les processus, d'éliminer la redondance, d'améliorer l'efficacité et d'offrir un service plus rapide aux patients. En numérisant les formulaires administratifs, la plateforme permet aux cliniciens de les soumettre par voie électronique directement aux receveurs. La version provinciale offrira plusieurs formulaires sur la plateforme, et d'autres seront ajoutés au fur et à mesure.

Ce guide donne un aperçu de la manière dont les cliniciens peuvent soumettre des formulaires numériques et des documents connexes.


Accéder aux formulaires électroniques de Santé Ontario

Un compte ONE® ID est requis pour accéder à la plateforme de formulaires électroniques de Santé Ontario. Les envoyeurs de formulaires autorisés, comme les cliniciens, les adjoints administratifs ou toute personne approuvée par le clinicien, peuvent démarrer la plateforme de trois façons :

- Directement à partir du dossier médical électronique (DME) du patient
- Par le biais du portail ONE Health
- En sélectionnant le lien de formulaires électroniques fourni dans une notification par courriel

Remarque : L'affichage du tableau de bord des formulaires électroniques est toujours propre au patient sélectionné au démarrage.

Accepter les Conditions d'utilisation

**Santé
Ontario**

CONDITIONS D'UTILISATION - FORMULAIRES ÉLECTRONIQUES

Les présentes conditions d'utilisation sont régies et interprétées conformément aux lois de la province de l'Ontario et aux lois du Canada applicables. Les présentes conditions d'utilisation remplacent toutes les représentations, ententes ou conventions antérieures entre vous et Santé Ontario concernant votre utilisation de la Solution et constituent l'intégralité de l'entente entre vous et Santé Ontario concernant votre utilisation de la Solution. Si l'une des dispositions des présentes conditions d'utilisation est jugée invalide ou inapplicable en vertu d'une loi, d'une règle ou d'un règlement, cette détermination n'affectera pas la validité ou l'applicabilité des autres dispositions des Conditions d'utilisation. La renonciation ou le défaut de Santé Ontario d'exercer, à quelque égard que ce soit, tout droit prévu dans les présentes conditions d'utilisation ne doit pas être considéré comme une renonciation à tout autre droit ou recours dont Santé Ontario dispose en vertu des présentes.

En cliquant sur « J'ACCÉPTE » au bas de cette entente, vous reconnaissez avoir lu et compris les conditions d'utilisation qui s'appliquent à vous.

Veuillez IMPRIMER un exemplaire de ces conditions d'utilisation afin de conserver un dossier sur la façon dont vous pouvez utiliser cette Solution.

J'accepte

Refuser

Figure 1 : Conditions d'utilisation des formulaires électroniques.

Pour accéder aux formules électroniques de Santé Ontario, l'utilisateur doit accepter les Conditions d'utilisation. Une fois la demande acceptée, l'utilisateur est dirigé vers le tableau de bord des formulaires électroniques associé au patient (voir la figure 2).

Tableau de bord

Formulaires électroniques de Santé Ontario

Patient: Ronaldo Jackson | NCS: 8818 305 388

EN FR ?















Tableau de bord

Soumettre un nouveau formulaire

Info

Tableau de bord

Filter et rechercher

TITRE	DESTINATAIRE	DATE/HEURE DE SOUMISSION	ÉTAT	ACTIONS
MLTC Health Assessment Form	Ontario Health atHome Central East	Nov 05, 2025, 11:42 AM	Demande de renseignements	 
MLTC Health Assessment Form			Ébauche	 
MLTC Health Assessment Form			Ébauche	 
MLTC Health Assessment Form	Ontario Health atHome Central East	Oct 29, 2025, 1:40 PM	Révoqué	
MLTC Health Assessment Form			Ébauche	 
MLTC Health Assessment Form	Ontario Health atHome Central East	Oct 27, 2025, 11:44 AM	Révoqué	
MLTC Health Assessment Form	Ontario Health atHome Central East	Oct 27, 2025, 11:35 AM	Traité	
MTO Mandatory Report	Ministry of Transportation	Oct 23, 2025, 10:51 AM	Soumis	
MLTC Health Assessment Form	Ontario Health atHome Central East	Oct 23, 2025, 10:50 AM	Terminé	
MLTC Health Assessment Form	Ontario Health atHome Central East	Oct 23, 2025, 10:50 AM	Terminé	

Éléments par page 10 25 50

< < 1 of 3 pages > >

Vie privée Conditions d'utilisation

© Santé Ontario 2025

 Ontario Santé

Figure 2 : Tableau de bord des formulaires électroniques listant tous les formulaires du patient.

La page du tableau de bord affiche tous les formulaires soumis pour le patient au moyen des formulaires électroniques, y compris les ébauches sauvegardées, à condition qu'ils aient été soumis ou enregistrés sous l'autorité du même dépositaire de renseignements sur la santé. Pour plus de détails sur le statut de chaque formulaire, consultez la section [Statut du formulaire](#).

Les cliniciens peuvent :

- Filtrer et rechercher les formulaires selon la date, le statut ou des mots-clés comme le nom du formulaire ou le receveur.
- Réviser ou mettre à jour les documents précédemment soumis en réponse aux demandes de renseignements.

Des options de navigation permettant de parcourir plusieurs pages et d'ajuster le nombre de lignes affichées sont disponibles au bas du tableau de bord.

Sélectionner et soumettre le nouveau formulaire

The screenshot displays the 'Soumettre un nouveau formulaire' (Submit a new form) page. At the top, there's a header with the Ontario Health eFormulary logo and patient information: 'Patient: Alex Drenon | NCS: 8818 305 396'. Below the header, a sidebar on the left contains navigation links: 'Tableau de bord', 'Soumettre un nouveau formulaire' (highlighted with a plus icon), and 'Info'. The main content area is titled 'Soumettre un nouveau formulaire' and includes a subtitle 'Trouvez et sélectionnez le formulaire dont vous avez besoin'. A search bar with the placeholder 'Trouver des formulaires par nom ou par type...' is present, along with filter buttons for 'Tous les formulaires', 'HAF', and 'MTO'. Below the filters, it states '4 formulaires trouvés'. The list of forms includes: 1. 'Formulaire d'évaluation de la santé' (HAF) - 'Évaluation des besoins médico-sanitaires d'un demandeur de soins de longue durée'. 2. 'Rapport médical du conducteur du MTO' (MTO) - 'Formulaire médical du ministère des Transports pour conducteurs commerciaux et non commerciaux'. 3. 'Rapport obligatoire du MTO' (MTO) - 'Formulaire médical obligatoire du ministère des Transports'. 4. 'Rapport spécifique du MTO sur les conditions médicales' (MTO) - 'Le ministère des Transports demande un formulaire médical'. Each form entry has a 'Sélectionner et continuer' button with an external link icon. At the bottom, there are links for 'Vie privée', 'Conditions d'utilisation', and 'Commentaires', along with the copyright notice '© Santé Ontario 2025' and the Ontario Santé logo.

Figure 3 : Page « Sélectionner de nouveaux formulaires ».

L'utilisateur peut amorcer une nouvelle soumission en sélectionnant « Soumettre un nouveau formulaire » et en choisissant un formulaire dans la liste fournie. Le clinicien peut également trouver un formulaire en entrant le nom du formulaire dans la barre de recherche ou en sélectionnant l'une des étiquettes (MSLD, MTO) à côté de la barre de recherche pour trouver les formulaires propres à un ministère.

Soumission du formulaire complet

Formulaires électroniques de Santé Ontario

Patient: Ronaldo Jackson | NCS: 8818 305 388

EN FR ?

FR->MLTC Health Assessment Form

ÉTAT Ébauche

✓ Enregistrer

Supprimer

Soumettre

Tableau de bord

Soumettre un nouveau formulaire

Info

Formulaire Messages Historique

Ontario Ministère des Soins de longue durée

Évaluation de la santé – Santé à domicile Ontario
Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée

Code de frais K038

Il faut utiliser ce formulaire pour remplir l'évaluation de la santé requise en vertu de la *Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée* lorsqu'une personne présente une demande de détermination de l'admissibilité à l'admission dans un foyer de soins de longue durée. Cette évaluation doit être effectuée par un médecin ou une infirmière autorisée appartenant à la catégorie générale ou à la catégorie spécialisée. Veuillez consulter la dernière page de ce formulaire pour obtenir de plus amples renseignements.

Renseignements de Santé à domicile Ontario (cette section doit être remplie par le coordonnateur des placements désigné)

Si vous avez des questions sur la façon de remplir ce formulaire, veuillez communiquer avec :
Personne-ressource de Santé à domicile Ontario

Nom de famille Prénom Numéro de téléphone poste

Retourner le formulaire rempli à :
Bureau local de Santé à domicile Ontario

Numéro de télécopieur

Vie privée Conditions d'utilisation

© Santé Ontario 2025

Ontario Santé

Figure 4 : Exemple de formulaire numérisé par l'intermédiaire de la plateforme des formulaires électroniques de Santé Ontario.

Les données démographiques du patient et du clinicien s'affichent automatiquement à l'ouverture d'un nouveau formulaire. Certains champs proposent des options de sélection prédéfinies.

Pour poursuivre le remplissage du formulaire, le clinicien peut :

- Saisir les informations cliniques requises.
- Mettre à jour les informations démographiques du patient, au besoin. **Remarque :** Tout changement apporté aux données démographiques s'appliquera uniquement au formulaire actuel et ne sera pas conservé pour les autres formulaires.)
- Joignez les fichiers de leur ordinateur au formulaire, le cas échéant.

Remarque :

- Assurez-vous que les bons documents sont joints pour le patient avant de soumettre le formulaire afin d'éviter toute non-concordance.
- La taille maximale des fichiers et les limites de pièces jointes varient selon le type de formulaire et sont déterminées en collaboration avec chaque titulaire de formulaire. Par exemple, les formulaires du MTO autorisent actuellement jusqu'à 2,5 mégaoctets par soumission.
- Santé Ontario recommande de supprimer tous les fichiers sauvegardés localement après leur téléchargement.

Santé Ontario Patient: Ronaldo Jackson

Soumettre le formulaire

Return Completed Form to:
Bureau local de Santé à domicile Ontario *

Centre-Est

En cas de problème avec cette soumission, vous serez avisé par courriel à l'adresse suivante :

benazeer.khan@ontariohealth.ca

[Utiliser une autre adresse courriel pour cette soumission](#)

L'adresse courriel ci-dessus a été fournie lors de votre inscription avec votre compte ONE ID et peut être modifiée pour cette soumission précise. Pour changer l'adresse courriel associée à toutes les soumissions de formulaires, veuillez consulter le Guide de l'utilisateur.

Note au destinataire (facultatif) :

Annuler Soumettre

Figure 5 : Exemple de fenêtre contextuelle propre à la soumission du formulaire.

Après avoir rempli le formulaire et sélectionné le bouton « Soumettre », une fenêtre s’affiche et affiche des renseignements supplémentaires propres à la soumission.

- Pour les formulaires d’évaluation de la santé (HAF), l’utilisateur doit sélectionner le bureau local de Santé Ontario athome comme receveur (voir l’exemple à la figure 5).
- Pour les autres formulaires, l’utilisateur peut confirmer le consentement du patient.
- L’utilisateur peut également mettre à jour son adresse courriel de communication.

Une fois la demande soumise, un message de confirmation s’affiche. L’utilisateur est ensuite redirigé vers le tableau de bord, où le formulaire soumis est affiché avec le statut « Soumis », notamment son titre, le receveur et la date et l’heure de soumission.

Répondre à une demande de renseignements (DDR)

Formulaires électroniques de Santé Ontario

Patient: Ronaldo Jackson | NCS: 8818 305 388

EN FR ?

FR->MLTC Health Assessment Form

ÉTAT
Demande de renseignements

Soumettre Révoquer

Formulaire Messages Historique

Messages 4 messages

Communications et notifications pour ce formulaire

DATE / HEURE	DE	MESSAGE
07 nov. 2025, 1:20 PM	Client Test, Central East LHIN	Veillez fournir les pièces jointes pour cette soumission.
07 nov. 2025, 1:07 PM	Client Test, eHealth Ontario	Les résultats de laboratoire de la soumission précédente sont toujours valides et peuvent être utilisés.
07 nov. 2025, 1:06 PM	Client Test, Central East LHIN	Fournir les informations sur les résultats de laboratoire
07 nov. 2025, 1:04 PM	Client Test, eHealth Ontario	Soumission du formulaire d'évaluation initiale.

Vie privée Conditions d'utilisation

© Santé Ontario 2025

Ontario Santé

Figure 6 : Statut du formulaire dans la DDR.

La fonction Demande de renseignements permet aux cliniciens et aux receveurs de communiquer directement au sujet d'un formulaire soumis. Lorsqu'un receveur envoie un message au sujet d'une soumission, le clinicien reçoit un courriel contenant un lien pour accéder au formulaire.

Le clinicien peut :

- Réviser et soumettre de nouveau le formulaire, au besoin, à l'onglet « **Formulaire** ».
- Répondez aux messages de l'onglet « **Message** » en cliquant sur le bouton « Soumettre » et en entrant une réponse dans la fenêtre contextuelle.
- Consultez l'historique de soumission des formulaires et tous les changements de statut à l'onglet « **Historique** ».
- Révoquez le formulaire s'il n'est plus requis.

Révoquer le formulaire

Formulaires électroniques de Santé Ontario

Patient: Ronaldo Jackson | NCS: 8818 305 388

EN FR ?

FR->MLTC Health Assessment Form

ÉTAT
Demande de renseignements

Soumettre Révoquer

Formulaire Messages Historique

Ontario Ministère des Soins de longue durée

Évaluation de la santé – Santé à domicile Ontario
Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée

Code de frais
K038

Il faut utiliser ce formulaire pour remplir l'évaluation de la santé requise en vertu de la Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée lorsqu'une personne présente une demande de détermination de l'admissibilité à l'admission dans un foyer de soins de longue durée. Cette évaluation doit être effectuée par un médecin ou une infirmière autorisée appartenant à la catégorie générale ou à la catégorie spécialisée. Veuillez consulter la dernière page de ce formulaire pour obtenir de plus amples renseignements.

Renseignements de Santé à domicile Ontario (cette section doit être remplie par le coordonnateur des placements désigné)

Si vous avez des questions sur la façon de remplir ce formulaire, veuillez communiquer avec :
Personne-ressource de Santé à domicile Ontario

Nom de famille Prénom Numéro de téléphone poste

Retourner le formulaire rempli à :
Bureau local de Santé à domicile Ontario Numéro de télécopieur

Vie privée Conditions d'utilisation

© Santé Ontario 2025

Ontario Santé

Figure 7 : Bouton « Révoquer » dans la partie supérieure du formulaire.

Un clinicien peut révoquer un formulaire qui présente le statut DDR en sélectionnant le bouton « Révoquer ». **Remarque :** Le bouton Révoquer n'est disponible que pour les formulaires d'évaluation de la santé.

Formulaires électroniques de Santé Ontario

Patient: Ronaldo Jackson | NCS: 8818 305 388

EN FR ?

FR->MLTC Health Assessment Form

ÉTAT
Demande de renseignements

Soumettre Révoquer

Formulaire Messages Historique

Ontario Ministère des Soins de longue durée

Évaluation de la santé – Santé à domicile Ontario
Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée

Code de frais
K038

Il faut utiliser ce formulaire pour remplir l'évaluation de la santé requise en vertu de la Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée lorsqu'une personne présente une demande de détermination de l'admissibilité à l'admission dans un foyer de soins de longue durée. Cette évaluation doit être effectuée par un médecin ou une infirmière autorisée appartenant à la catégorie générale ou à la catégorie spécialisée. Veuillez consulter la dernière page de ce formulaire pour obtenir de plus amples renseignements.

Renseignements de Santé à domicile Ontario (cette section doit être remplie par le coordonnateur des placements désigné)

Si vous avez des questions sur la façon de remplir ce formulaire, veuillez communiquer avec :
Personne-ressource de Santé à domicile Ontario

Nom de famille Prénom Numéro de téléphone poste

Retourner le formulaire rempli à :
Bureau local de Santé à domicile Ontario Numéro de télécopieur

Vie privée Conditions d'utilisation

© Santé Ontario 2025

Ontario Santé

Révoquer

Êtes-vous sûr de vouloir révoquer? Cette action ne peut pas être annulée.

Annuler Révoquer

Figure 8 : Invite à confirmer la révocation d'un formulaire.

Après avoir sélectionné « Révoquer » pour confirmer l'action :

- Le statut du formulaire passe à « Révoqué » et le receveur n'a plus accès au formulaire.

- Le clinicien conserve l'accès au formulaire révoqué, y compris tout message connexe et son historique, et peut télécharger le formulaire.

Ébauche de formulaire

Figure 9 : Cliquez sur le bouton « Enregistrer » pour enregistrer l'ébauche.

Les cliniciens peuvent enregistrer des formulaires sous forme d'ébauches en utilisant le bouton « Enregistrer » et revenir plus tard pour les terminer ou les soumettre. Les ébauches sont accessibles à partir du tableau de bord et sont conservées pendant 30 jours après leur dernière mise à jour.

En-tête des formulaires électroniques

Figure 10 : En-tête affichant les informations sur le compte, les détails du patient, la sélection de la langue et les icônes Nous contacter.

L'en-tête de la plateforme affiche les détails du patient, permet aux utilisateurs de passer de l'anglais au français et d'accéder aux informations de leur compte à l'aide de l'icône utilisateur.

Figure 11 : Menu déroulant de l'icône d'en-tête « Nous contacter ».

L'utilisateur peut également cliquer sur l'icône du point d'interrogation pour communiquer avec l'équipe de soutien de Santé Ontario.

Icône de renseignements

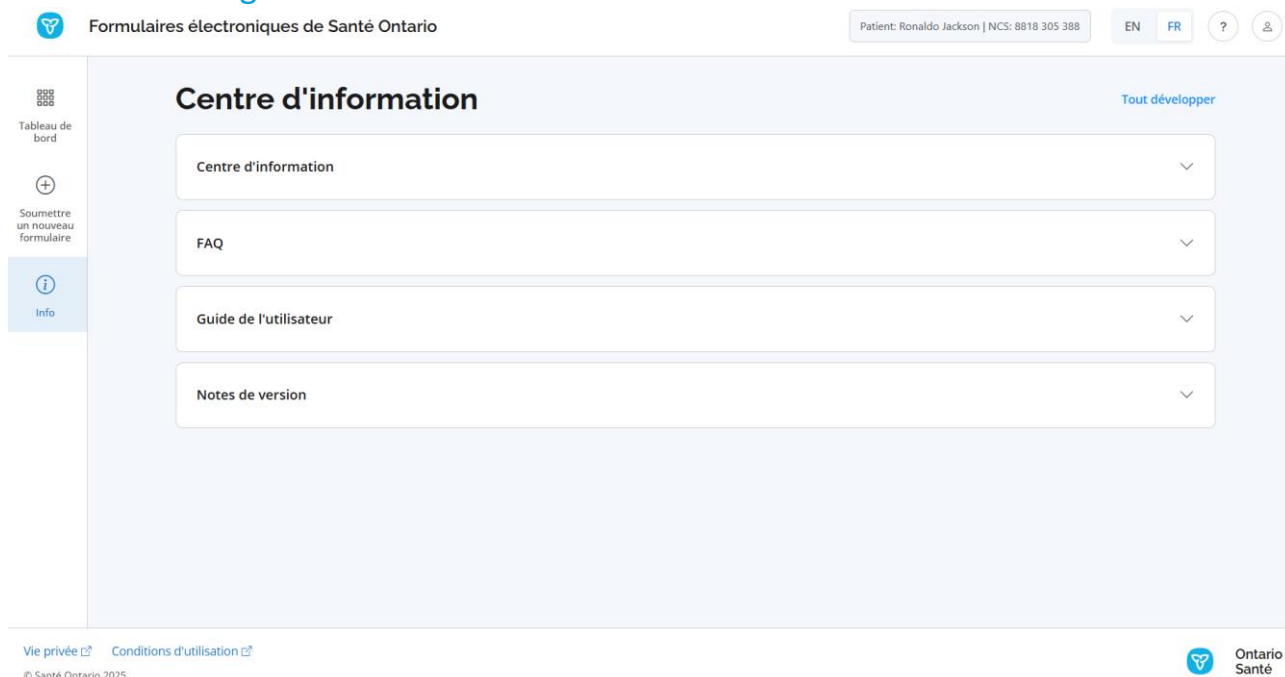


Figure 12 : Page du centre de renseignements.

Cliquez sur l'icône Info dans la barre de navigation de gauche pour ouvrir le Centre de renseignements, à partir duquel vous pouvez accéder à un aperçu des formulaires électroniques de SO, aux FAQ, au guide de l'utilisateur et aux notes à l'attention des utilisateurs. Choisissez un élément pour voir plus de détails.

Politique de conservation des formulaires

Les périodes de conservation varient selon le type et l'état du formulaire. Les délais commencent à la date de changement d'état la plus récente.

État du formulaire	HAF	Formulaires MTO
Terminé	30 jours à partir de la dernière transition d'état	12 mois après la dernière transition d'état
Révoqué	30 jours à partir de la dernière transition d'état	Sans objet
Erreur	Sans objet	30 jours à partir de la dernière transition d'état
Soumis	12 mois après la dernière transition d'état	12 mois après la dernière transition d'état
Traité	12 mois après la dernière transition d'état	12 mois après la dernière transition d'état
DDR	12 mois après la dernière transition d'état	Sans objet
Ébauche	30 jours à partir de la dernière mise à jour	30 jours à partir de la dernière mise à jour

Statut du formulaire

- **Soumis** : Un formulaire nouvellement soumis au receveur
- **Demande de renseignements (DDR)** : Le receveur a besoin de plus de détails de la part d'un clinicien. Le formulaire ne peut pas être traité tant que le clinicien n'a pas fourni les informations supplémentaires.
- **Traité** : Le formulaire a été examiné et marqué comme « Traité » à l'aide du bouton « Traité ». Par la suite, le receveur peut mettre à jour le statut sur « Terminé ».
- **Révoqué** : Formulaire annulé ou retiré par le clinicien et auquel le receveur n'a plus accès.
- **Terminé** : Cette fonction indique que le receveur a terminé de traiter la demande et que le formulaire ne peut pas être modifié, révoqué ou supprimé.
- **Ébauche** : Un formulaire a été créé et enregistré par le clinicien, mais n'a pas été soumis au receveur.
- **Supprimé** : Le formulaire a été retiré du flux actif et ne sera plus traité. La suppression est permise uniquement pour les formulaires qui ont pour statut DDR ou Ébauche.

Guide de l'utilisateur One Health Access

Veuillez consulter le guide de l'utilisateur pour obtenir des instructions sur l'utilisation d'ONE Health Access. Pour de plus amples renseignements, visitez le site <https://help.accessonehealth.ca/>

Coordonnées

Pour toute question, préoccupation ou demande de soutien, les utilisateurs peuvent envoyer un courriel à l'adresse générale dédiée aux formulaires électroniques de Santé Ontario OHeForms@ontariohealth.ca.

Pour toute question liée à l'ouverture de session, à l'authentification multifacteur ou à l'accès à la plateforme des formulaires électroniques de SO par le biais de ONE™ID, veuillez appeler le service de soutien ONE™ID au 1-866-250-1554 ou envoyer un courriel à servicedesk@ehealthontario.on.ca.

Soutien de ONE™ID

Veuillez visiter le site de la communauté d'inscription à ONE ID pour passer en revue la section réservée aux documents de soutien. Dans ce site, vous trouverez les documents les plus à jour sur les processus relatifs à ONE ID. Vous pouvez également utiliser le lien ci-dessous pour accéder aux ressources suivantes :

<https://ehealthontario.on.ca/en/support/article/one-id-registration-community>

- Manuel des procédures de l'autorité locale d'enregistrement
- Guide de l'utilisateur de l'autorité locale d'enregistrement
- Guide de référence des personnes inscrites

Annexe :

Bibliothèque de formulaires numériques

Les formulaires électroniques de Santé Ontario offrent actuellement les formulaires numériques suivants :

1. Formulaire d'évaluation de la santé du ministère des Soins de longue durée (HAF)
2. Ministère des Transports :
 - a. Rapport sur l'état de santé (déclaration obligatoire du MTO)
 - b. Rapport médical du conducteur, comprenant :
 - i. Examen médical pour conducteurs de véhicules commerciaux
 - ii. Examen médical pour conducteurs de véhicules non commerciaux
 - c. Rapport spécifique sur l'état de santé, comprenant :
 - i. Formulaire cardiovasculaire
 - ii. Formulaire cérébrovasculaire
 - iii. Formulaire cognitif
 - iv. Formulaire de saisie
 - v. Formulaire d'évaluation de la santé mentale
 - vi. Autre formulaire de condition
 - vii. Formulaire de diabète
 - viii. Formulaire de substance