



CNM21241

**SUIVI SYSTÉMATIQUE EN CLINIQUE EXTERNE DE
MICROBIOLOGIE ET INFECTIOLOGIE**

No dossier		
Nom, Prénom de l'utilisateur		
DDN	N° d'assurance maladie	Exp.
Adresse		
N° téléphone		
N° téléphone (autre)		

Transmettre par télécopieur au guichet d'accès en santé physique (GASP) au (514) 495-6722 et remettre copie à l'utilisateur

Date : AAAA/MM/JJ

Prochain rendez-vous avec : _____

Raison de consultation : _____

Installation désirée :

- Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal
 Hôpital Jean-Talon

Dans :

- 1 mois
 1-3 mois
 4-6 mois
 7-12 mois
 12 mois
 Date précise : AAAA/MM/JJ
 Congé : retour au médecin référent/médecin de famille
 Revoir au besoin

Type de rendez-vous :

- Suivi

Pré-requis :

- Analyses de laboratoires : _____
 Imageries : _____
 Autres : _____

Mode d'intervention :

- Visite
 Suivi téléphonique

Examens complémentaires à l'arrivée :

- Analyses de laboratoires : _____
 FSC
 CRP
 Créatinine
 Électrolytes (Na, K, Cl)
 ALT, Bilirubine totale, ALP
 CK
 P68
 Analyse d'urine
 HbA1c
 Bilan lipidique
 Charge virale du VIH (CVVH)
 Charge virale de l'hépatite B (HBV DNA)
 Décompte des CD4 (TBNK)
 Prise de signes vitaux
 Peser l'utilisateur
 Imageries : _____
 Autres : _____

**Pour joindre le GASP :
Guichet d'accès**

Téléphone : 514-336-7212
Télécopieur : 514-495-6722

Courriel : gasp.cnmntl@ssss.gouv.qc.ca

Nom et prénom de l'intervenant

Permis/profession

Signature de l'intervenant

AAAA/MM/JJ

HH :MM

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge