



CNM08121

No dossier

Nom, Prénom de l'utilisateur

DDN

N° d'assurance maladie

Exp.

Adresse

N° téléphone

N° téléphone (autre)

**DEMANDE DE SERVICE EN ÉLECTROPHYSIOLOGIE
(CLIENTÈLE AMBULATOIRE)**

Transmettre la page 1 par télécopieur au guichet d'accès santé physique (GASP) au **514 495-6777** sauf si exception, suivre les consignes ci-dessous

Installation désirée : ☐ Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal ☐ Hôpital Fleury ☐ Hôpital Jean-Talon

Date de la demande de consultation : AAAA/MM/JJ

Raison de consultation/Échelle de priorité clinique : B : ≤ 10 jours C : ≤ 28 jours D : ≤ 3 mois E : ≤ 6 mois

Renseignements cliniques/antécédents :

☐ 1^{ère} demande d'examen ☐ Examen de contrôle. Indiquer le site du 1^{er} examen et la date : AAAA/MM/JJ

☐ Holter 24 h

☐ Holter 48 h

☐ Holter 7 jours

Examen disponible à l'hôpital du Sacré-Cœur de Montréal seulement

☐ Électrocardiogramme au repos (ECG)

HSCM, HF : Compléter le formulaire et référer usager directement à la clinique de cardiologie sans rendez-vous

HJT : Transmettre au guichet.imagerie.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca

☐ Cardiologie Monitoring ambulatoire de pression artérielle (MAPA)

HSCM, HF : Modalité non disponible

HJT : Transmettre guichet.imagerie.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca

☐ Électroencéphalogramme de base (EEG)

HSCM, HF : Télécopier le formulaire au 514 338-2265

☐ Électroencéphalogramme de sommeil, HJT seulement (EEG)

HJT : Transmettre au guichet.imagerie.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca

Cardiologie épreuve d'effort (ECG à l'effort)

FC à atteindre : %

Protocole

☐ Bruce standard

☐ Ramp ☐ 6 ☐ 8 ☐ 10 ☐ 12 ☐ 14 ☐ 16

☐ Autre :

Pour établir un diagnostic, indiquer s'il est cliniquement permis de **cesser 48 h** :

• Bêtabloqueurs ☐ Oui ☐ Non

• Bloqueurs de canaux calciques ☐ Oui ☐ Non

• Nitrates et anti-angineux ☐ Oui ☐ Non

Pour une stratification ou une évaluation de l'efficacité du traitement **poursuivre la médication** : ☐ Oui ☐ Non

Priorité selon le médecin référent :

☐ B : ≤ 10 jours ☐ C : ≤ 28 jours ☐ D : ≤ 3 mois ☐ E : ≤ 6 mois ☐ 12 mois ☐ Autre :

Pour joindre le guichet d'accès santé physique (**GASP**) :

Téléphone : (514) 495-6680

Télécopieur : (514) 495-6777

Courriel : guichet.imagerie.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca

Médecin référent

Nom

N° de permis

Estampe

N° de téléphone

N° de poste

N° de télécopieur

Nom de la clinique

Signature

Identification du médecin de famille

Nom

N° de permis

Nom de la clinique

☐ Usager sans médecin de famille

☐ SVP envoyer copie du rapport au médecin de famille