



CNM08013

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Téléphone (important)		

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE-CENTRE JEAN-JACQUES GAUTHIER

Expertise en promotion de la santé, prévention et gestion des maladies chroniques

Site : Centre de services ambulatoires et maison de naissance Louvain

PROJET

Adresse : 9600, rue Saint-Denis, Montréal, H2M 1P2	Courriel : maladies.chroniques.cnmtl@sss.gouv.qc.ca Télécopieur : 514 722-7106 Téléphone : 514 384-2000, poste 7254 Site internet : ciussnordmtl.ca/cjgg
--	---

Services	Description/Critères/Ordonnance
----------	---------------------------------

Saines habitudes de vie	<input type="checkbox"/> Centre d'abandon du tabagisme	<ul style="list-style-type: none"> • Accompagnement personnalisé par un professionnel de la santé, formé en cessation tabagique, qui s'adresse aux personnes ambulatoires de 16 ans et plus prêtes à cesser de fumer, en réflexion ou aux fumeur actifs ayant un maintien difficile. • Évaluation de la dépendance au tabac. • Prescription de thérapie de remplacement de la nicotine.
	<input type="checkbox"/> Saine gestion du poids et des habitudes de vie	<ul style="list-style-type: none"> • Soutien à l'amélioration des habitudes de vie pour les adultes ambulatoires ayant un diagnostic d'obésité ou ayant une préoccupation à l'égard de leur poids ou de leur image corporelle. <p>Exclusion : troubles du comportement alimentaire.</p>

Santé Cardiovasculaire	<input type="checkbox"/> Pré-diabète <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle <input type="checkbox"/> Dyslipidémies	<ul style="list-style-type: none"> • Éducation à visée d'autogestion pour adultes ambulatoires ayant reçu le diagnostic. • Suivi par une équipe interdisciplinaire. <p>HbA1c : _____ Date: <u>AAAA/MM/JJ</u></p> <p>Tension artérielle : _____ / _____ Date: <u>AAAA/MM/JJ</u></p> <p>Cholestérol-total : _____ LDL : _____ Date : <u>AAAA/MM/JJ</u> Triglycérides : _____ HDL : _____</p> <p>Ordonnance médicale pour prélèvements Gly à jeun, Créat sérique, Na, K, Bilan lipidique : 0 - 12 -24 mois. HbA1c : 0 - 3 - 6 - 12 - 18 - 24 mois</p>
	<input type="checkbox"/> La vie après un AVC	<ul style="list-style-type: none"> • Groupe de soutien s'adressant aux survivants de l'AVC et à leurs proches aidants ayant terminé leur réadaptation active depuis plus de 3 mois. • Vise à démystifier l'AVC et l'adaptation à la nouvelle réalité. <p>Exclusions : troubles neurologiques et troubles neurocognitifs ou troubles psychotiques graves empêchant de participer aux activités proposées.</p>
	<input type="checkbox"/> Réadaptation cardiaque	<ul style="list-style-type: none"> • Séances d'entraînement physique et d'éducation pour adultes ambulatoires ayant fait un événement cardiaque (infarctus, dilatation, tuteur, pontage) ou de l'angine depuis moins que 1 an avec revascularisation complétée. • Suivi par une équipe interdisciplinaire spécialisée sous la direction d'un cardiologue. <p><input type="checkbox"/> Joindre le sommaire du dossier cardiaque.</p> <p>Exclusions : FEVG <35%, maladie valvulaire sévère, ATCD de tachycardie ventriculaire soutenue sans défibrillateur, classe fonctionnelle ≥ III, troubles musculo squelettiques, neurologiques, neurocognitifs ou psychotiques graves empêchant la pratique d'exercice.</p>

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



CNM08013

DATE (AAAA/MM/JJ)

N° DOSSIER

NOM :

PRÉNOM :

Services		Description/Critères/Ordonnance
Santé Respiratoire	<input type="checkbox"/> Spirométrie comparative	<ul style="list-style-type: none"> • Spirométrie comparative pour personnes ambulatoires de 6 ans et plus. Exclusions : troubles neurocognitifs ou psychotiques graves. Ordonnance médicale Spirométrie comparative (avec Salbutamol 400 ug).
	<input type="checkbox"/> Asthme léger à modéré	<ul style="list-style-type: none"> • Éducation à visée d'autogestion pour personnes ambulatoires de tous âges ayant un diagnostic d'asthme léger à modéré. • Suivi par un inhalothérapeute. Exclusions : asthme grave
	<input type="checkbox"/> MPOC	<ul style="list-style-type: none"> • Éducation à visée d'autogestion pour personnes ambulatoires ayant un diagnostic de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) objectivé par un test de fonction respiratoire. • Suivi par une équipe interdisciplinaire. VEMS/CVF : _____ %, VEMS : _____ %, CVF : _____ %, Date : <u>AAAA/MM/JJ</u> Ordonnance médicale Spirométrie comparative (avec Salbutamol 400 ug).
	<input type="checkbox"/> Réadaptation pulmonaire <input type="checkbox"/> Réadaptation post covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Séances d'entraînement physique et d'éducation pour adultes ambulatoires ayant un diagnostic de maladie pulmonaire chronique ou de covid-19 qui demeurent symptomatiques malgré le traitement ; • Suivi par une équipe interdisciplinaire spécialisée sous la direction d'un pneumologue ; Exclusions : maladies cardiovasculaires instables, troubles musculo squelettiques, neurologiques, neurocognitifs ou psychotiques graves empêchant la pratique d'exercice.

Informations cliniques et particularités :

Réfèrent/Prescripteur		Engagement de l'usager	
Joindre les résultats de laboratoire pertinents au présent formulaire		(À faire signer au bureau du médecin ou lors de la première visite)	
Signature		J'autorise la transmission des renseignements nécessaires au suivi de ma condition et m'engage à suivre le programme (individuel/groupe) offert au CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal.	
Nom du référent (en lettre moulées)			
No de permis			
Adresse			
Téléphone	Télécopieur	Signature de l'usager	
		Date	