



CNM08013

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

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

Ne rien inscrire dans la marge

		Services	Description/Critères/Ordonnance
Saines habitudes de vie	<input type="checkbox"/> Centre d'abandon du tabagisme	<ul style="list-style-type: none"> Acompagnement 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. 	Courriel : maladies.chroniques.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca Télécopieur : 514 722-7106 Téléphone : 514 384-2000, poste 7254 Site internet : ciusssnordmtl.ca/cjgj
	<input type="checkbox"/> Saine gestion du poids et des habitudes de vie	<ul style="list-style-type: none"> Cours de groupe sur les saines 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	<ul style="list-style-type: none"> Éducation à visée d'autogestion pour adultes ambulatoires ayant reçu le diagnostic. Suivi par une équipe interdisciplinaire (infirmière, nutritionniste, kinésiologue) 	HbA1c : _____ Date: _____ AAAA/MM/JJ
	<input type="checkbox"/> Diabète		Tension artérielle : _____ / _____ Date: _____ AAAA/MM/JJ
Santé Cardiovasculaire	<input type="checkbox"/> Hypertension artérielle		Cholestérol-total : _____ LDL : _____ Date : _____ AAAA/MM/JJ
	<input type="checkbox"/> Dyslipidémies		Triglycérides : _____ HDL : _____
<p>Ordonnance médicale pour prélevements Gly à jeun, Crétat sérique, Na, K, Bilan lipidique : 0 - 12 -24 mois. HbA1c : 0 - 3 - 6 - 12 - 18 - 24 mois</p>			
Santé Cardiovasculaire	<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 évènement 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. Joindre le sommaire du dossier cardiaque. <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



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. <p>Ordonnance médicale Spirométrie comparative (avec Salbutamol 400 ug).</p>
	<input type="checkbox"/> Asthme	<ul style="list-style-type: none"> • Éducation à visée d'autogestion pour personnes ambulatoires de tous âges ayant un diagnostic d'asthme. • Suivi par un inhalothérapeute.
	<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 (infirmières, nutritionnistes, kinésiologue) <p>VEMS/CVF : _____ %, VEMS : _____ %, CVF : _____ %, Date : <u>AAAA/MM/JJ</u></p> <p>Ordonnance médicale Spirométrie comparative (avec Salbutamol 400 ug).</p>
	<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 :

Ne rien inscrire dans la marge

Référent/Prescripteur		Engagement de l'usager	
Joindre les résultats de laboratoire pertinents au présent formulaire		<input type="checkbox"/> L'usager autorise la transmission des renseignements nécessaires au suivi de sa condition et s'engage à suivre le programme (individuel ou groupe) offert au CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal.	
Signature		Courriel de l'usager : _____	
Nom du référent (en lettre moulées)			
No de permis			
Adresse			
Téléphone	Télécopieur	Date : <u>AAAA/MM/JJ</u>	

Ne rien inscrire dans la marge