

DEMANDE DE TÉLÉCONSULTATION

SERVICE DE CARDIOLOGIE DE L'HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL

Service offert du lundi au vendredi, de 8 h à 15 h (excluant les jours fériés).
Transmettre ce formulaire **par télécopieur au 514 338-2775** accompagné des
documents pertinents (ECG, résultats d'imagerie, etc.).

Un cardiologue communiquera avec vous dans un délai maximal de 4 heures.
Pour joindre au besoin le service de téléconsultation, composé le 1-800-361-9374.

Date : _____ Heure : _____

USAGER :

Nom _____

RAMQ : _____ Exp. : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. : _____

RAISON DE CONSULTATION :

RÉPONSE :

Par tél. au bureau : _____ poste téléphonique : _____

ou

Par cellulaire : _____

ou

Par l'intermédiaire d'une infirmière – Nom : _____

Tél. : _____ Poste : _____

MÉDECIN RÉFÉRENT :

Établissement / Clinique: _____

Prénom et nom

Signature

Permis