CLINIQUE DE
CARDIOLOGIE
LANAUDIÈRE

324 boul. Antonio-Barrette, suite 102
Notre-Dame-des-Prairies, (Qc) J6E 1G2
(579) 244-0055
1-833-664-4519
contact@cardiolanaudiere.ca

DEMANDE DE CONSULTATION

Date: _____

Identification du patient

No dossier (Si applicable) CHDL _____ CHPLG _____

Nom et prénom _____

NAM _____ Exp. NAM _____

Téléphone _____ No cellulaire _____

Adresse _____

Courriel _____

Cliniques spécialisées

Si le patient n'est pas connu de la clinique, SVP bien vouloir nous faire suivre son résumé de dossier

- ☐ Consultation en cardiologie
- ☐ Clinique d'insuffisance cardiaque
- ☐ Clinique MCAS
- ☐ Clinique d'hypercholestérolémie
- ☐ Clinique des facteurs de risque
- ☐ Autres: _____

Examen diagnostique

- ☐ ECG au repos
- ☐ Épreuve d'effort avec consultation
- ☐ Suivi de cardiostimulateur et moniteur implantable (pacemaker, défibrillateur et resynchronisateur)
- Holter ☐ 24 heures ☐ 48 heures ☐ 7 jours ☐ 14 jours (non-couvert par la RAMQ)
- ☐ MAPA (moniteur ambulatoire de pression) (non-couvert par la RAMQ)
- ☐ Échographie cardiaque (non-couvert par la RAMQ)

Renseignements cliniques

_____

_____

_____

Référent

Nom complet _____

Signature: _____ Numéro de pratique: _____

☐ Médecin ☐ IPS

SVP, Veuillez nous transmettre la requête par courriel ou par télécopieur