



CONSULTATION EN MÉDECINE INTERNE ADULTE

Attention : Consulter les alertes cliniques au verso
et favoriser les protocoles de l'Accueil clinique
(si disponibles) avant de remplir ce formulaire.

CRV

Une demande d'évaluation préopératoire doit être envoyée en clinique de préadmission avec la demande de salle d'opération.

Une requête dirigée directement en médecine interne sera retournée au demandeur.

Échelle de priorité clinique : A : ≤3 jrs B : ≤10 jrs C : ≤28 jrs D : ≤3 mois E : ≤12 mois

Étape 1 – Identifier la ou les condition(s) impliquée(s)

Priorité selon l'interniste :

Sign. :

Date :

Etampe

Identification du médecin référent et du point de service

Nom du médecin référent			N° de permis		
Ind. Rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. Rég.	N° de télécopieur	N° de poste
Nom du point de service					
Signature			Date (année, mois, jour)		

Médecin de famille : Idem au médecin référent Usager sans médecin de famille

Référence nominative (si requis)

Nom du médecin de famille

Si vous désirez une référence à un médecin ou à un point de service en particulier

Nom du point de service

Alertes cliniques (liste non exhaustive)

Diriger ou garder l'utilisateur à l'hôpital (urgence ou hospitalisation)

- Syndrome coronarien aigu suspecté ou angine de repos ou insuffisance cardiaque décompensée
- Fibrillation auriculaire rapide > 110 bpm au repos ou mal tolérée
- Dyspnée au repos rapidement progressive
- Thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire suspectée non traitée

Utiliser le formulaire de l'Accueil clinique si disponible et selon l'état de l'utilisateur

- Ischémie aiguë périphérique
- Hépatite aiguë sévère avec ALT > 500 ou ascite de novo ou ascite avec fièvre
- Anémie sévère < 70 ou symptomatique
- HTA sévère symptomatique
- Insuffisance rénale aiguë avec augmentation de > 200% de la créatinine ou avec DFG < 15 ml/min et symptomatique
- Suspicion d'artérite temporale ou vasculite/collagénose avec atteinte d'organe