

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



Hôpital Maisonneuve-Rosemont



HMR40176

N° Dossier : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Nom, Prénom : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

NAM : _____

Expiration : _____

ACCÈS AVANCÉ - INVESTIGATION ET SUIVI EN MÉDECINE SPÉCIALISÉE

Critères :	Marche à suivre :	Pour information :
Retour à domicile sécuritaire	Communiquez avec l'Accès avancé au 514 252-3400 p1222 ou 438 871-5731 (cell)	L'Accès avancé a des corridors formels pour : *Investigation de néoplasies avancées *Épanchements pleuraux modérés à sévère *Autres conditions en évolution (voir Intranet/Extranet)
Capacité de rejoindre le référent ou professionnel désigné (Coordonnées : _____)	Transmettre les notes cliniques et documents pertinents au 514 252-3845 ou accueilclinique.hmr@ssss.gouv.qc.ca	

Priorité : ≤ 3 jrs ≤ 1 semaine 2 semaines Autre : _____

DIAGNOSTIC PROBABLE OU RAISON DE CONSULTATION :

J'accepte que soit appliquées (si indiquées) les OIP réalisées pour l'Accueil clinique et l'Accès avancé (ex : TPP, Embolie pulmonaire, colique biliaire, épanchement pleural, etc.)

IMAGERIE MÉDICALE, TEST OU PROCÉDURES REQUISES :

Délai, fréquence ou précision :

J'accepte que soit appliquées (si indiquées) les OIP 3314 (Allergie aux produits de contraste) et 00074 (Protection rénale)

CONSULTATION EN MÉDECINE SPÉCIALISÉE :

Délai, précision :

AUTRES PRÉCISIONS :

Signature du médecin

No de permis

Date et heure

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES