

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

Québec



HMR40175

N° Dossier :

Date de naissance :

Sexe :

Nom, Prénom :

Nom de la mère :

Adresse :

Téléphone :

NAM :

Expiration :

RÉFÉRENCE À L'ACCUEIL CLINIQUE CEMTL SUSPICION DE DIVERTICULITE

À compléter par le médecin requérant ou l'infirmière praticienne spécialisée (IPS)

Critères d'inclusion :

- Répondre aux critères d'admissibilité de l'accueil clinique
- Usager chez qui on suspecte une diverticulite

Critères d'exclusion (diriger à l'urgence) :

- État clinique instable ou condition médicale aiguë nécessitant une prise en charge immédiate et/ou rapide
- État septique (diaphorèse intense, frissons, anorexie importante)
- FC > 100/min, FR ≥ 22/min, T° ≥ 38,5° C
- Immunosuppression, surtout corticostéroïdes p.o.
- Douleur intense non soulagée par analgésie
- Péritonisme

****Antibiothérapie à débiter ou à prévoir par référent, voir modalités selon l'algorithme de la présente condition clinique et consulter les recommandations de l'INESSS****

Renseignements cliniques :

Identification du médecin requérant ou de l'infirmière praticienne spécialisée (IPS) ou de la sage-femme (SF)

Nom et prénom du md / IPS / SF (lettres moulées) : _____

permis obligatoire : _____ Clinique : _____

No de téléphone pour les prochaines 72 heures : _____

No de télécopieur : _____

☒ J'accepte que les procédures diagnostiques incluses dans l'ordonnance individuelle préformatée (OIP-CEMTL-00700) soient appliquées. J'accepte que la prémédication élective P.O. selon OIP00900 soit appliquée si allergie à l'iode (produits de contraste).

Signature (Md, Rés, IPS) : _____ Date et heure : _____
(aa/mm/jj) (hh/mm)

☐ Md / IPS qui accepte de faire le suivi de l'épisode de soins (SI DIFFÉRENT) :

Nom et prénom du Md / IPS (lettres moulées) : _____

Joignable pour les prochaines 72 heures au : _____

VEUILLEZ TELECOPIER CE FORMULAIRE AU 514 252-3845. Pour les urgentologues et spécialistes des deux installations hospitalières, l'envoi de formulaires informatisés/automatisés via eclinibase est possible. Pour joindre l'Accueil clinique, composez le : 514 252-3400, poste 5821