SERVICE AMBULATOIRE DE PRISES DE SANG DE L OUTAOUAIS

Demande de consultation en diabète

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

Nom de famille: | Prénom: | Sexe H F

Date de Naissance: ____/ ____/ ____ (jj mm aa)

Adresse: _____
civique rue
_____
Ville Province Code Postal

TÉLÉPHONE *(Veuillez cochez le numéro favoris)*

Maison: (_____) _____ - _____ ☐

Travail: (_____) _____ - _____ ☐

Cellulaire: (_____) _____ - _____ ☐

RAISON DE LA DEMANDE OU BESOIN(S) D'ÉVALUATION

A1C: _____ Poids (kg): _____ Taille (cm):_____ IMC:_____

Allergies: Oui ☐ Non ☐ Si oui préciser: _____

Diagnostic pertinent:

Médicaments actuels:

Préciser médicaments oraux pris actuellement:

Metformine	☐	SGLT2	☐	Glimépiride	☐	Acarbose	☐
Inhibiteur de la DPP-4	☐	Glyburide	☐	Répaglinide	☐	AUTRE: _____	☐
Agoniste du récepteur du GLP-1	☐	Gliclazide	☐	TZD	☐		

Marque d'insuline prescrite (cocher toutes celles prescrites)

Eli Lilly ☐ (préciser ci-dessous)	**Novo-Nordisk** ☐ (préciser ci-dessous)	**Sanofi-Aventis** ☐ (préciser ci-dessous)	**Dose** (préciser la dose ci-dessous)
Humalog ○	Novo Rapid ○	Apidra ○	
Humalog 200 ○	Novo Mix ○	Lantus ○	
Humalog Mix 25 ○	Levemir ○	Toujéo ○	
Humalog Mix 50 ○	Novolin Toronto ○		
Humulin R ○	Novolin 30/70 ○		Échelle d'adaptation des doses
Humulin 30/70 ○	Novolin NPH ○		
Humulin N ○			
Basale ☐ **Basale/Bolus** ☐ **Prémélangée** ☐	**Basale** ☐ **Basale/Bolus** ☐ **Prémélangée** ☐	**Basale** ☐ **Basale/Bolus** ☐ **Prémélangée** ☐	

X _____
Consentement du patient/Signature (requise)
Date: _____/_____/_____

Consentement verbal d'appeler le patien en vue d'une séance d'éducation obtenu par:
_____ ___/___/___
Nom en caractères d'imprimerie) Date

3. MÉDECIN TRAITANT

Nom du médecin traitant (inscrire **clairement**, prénom et nom de famille)
_____

(tampon)

Adresse:
Ville: | Code Postal:
Téléphone
Télécopieur
Date

X _____
Signature du professionnel de la santé

TRANSMETTRE CE FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIEUR

AU 819-205-1489

Nadine Berthiaume, inf. aux CDE Cell: 613-552-0958
Corine-Maud Lafond, inf. CDE Cell: 819-661-7435