

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE Par le professionnel de la santé

Réception des formulaires par télécopieur ou courrier postal

CLIENT - Id	lentification <i>(lett</i>	res moulées)	RÉFÉRENT -	Identification (lettres moulée	es)	
Prénom :			Nom:			
Nom:			Profession:			
Date naissance : □ F □ H □ Autre			Établissement :			
Tél. domicile :			Préférence de co	mmunication: ☐ Fax ☐ Courriel	☐ Tél.	
Tél. cellulaire :			Téléphone :	Poste :		
Nº civic, rue :			Télécopieur :			
Ville: (Qc)			Courriel:			
Code postal :			Date référence :			
	Transmettre '	votre référence par fax au 418	615-1218 ◆ Tél. :	: 418 545-5011, p. 5407		
INFORMAT	IONS AU DOSSI	·				
NAM :	ONS AS DOSSI	ILIN	Votre nº dossier	•		
Ci-joint :	☐ Dossier antérieur	☐ Profil pharmacologique ☐ I	Résultats d'examens			
Des contre-indications ?	Lesquelles :		toditate a oxamone	о отом паррот —		
Dx principal :						
TYPE DE C	AS					
•	atoire et vasculaire	☐ Neurologie	☐ Orthopédie	☐ Téléréadaptation	☐ Téléréadaptation	
☐ Gériatrie		☐ Oncologie	☐ Pédiatrie			
DIAGNOST ☐ Accident vas		ONS ASSOCIÉES – Cocl		i concerne le patient Dystrophie musculaire		
□ Anévrisme □ Angine / infarctus □ Arthropathie inflammatoire (Polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante, polymyalgie paresthétique, arthrite psoriasique, etc.) □ Asthme □ AVC □ Bronchiectasie □ Cancer ORL □ Cancer du poumon		 □ Cancer de la vessie □ Capsulite épaule □ Céphalée / Migraine □ Cervicalgie / cervicobrachialgi radiculopathie cervicale □ Coxalgie (bursite trochantérier coxarthrose, tendinopathie, PT □ Covid long □ Déconditionnement physique de la Déconditionnement respiratoir □ Diabète chronique □ Difficulté dans les déplacement 	e /	Étourdissements / VPPB / Maladie de M Faiblesse (renforcement) Fatigue chronique Fibromyalgie Fibrose kystique Fragilité Gastro-intestinal Gonalgie (gonarthrose, SFP, PTG) Hypertension artérielle Insuffisance cardiaque Lombalgie / Iombosciatalgie / radiculopalombaire		
☐ Cancer de la prostate ☐ Cancer du sein		☐ Dorsalgie☐ Douleur chronique		Mal. cardiaque artérosclérotique (MCAS	;)	

DIACNOSTICS of CONDIT	IONS ASSOCIÉES – Cochez tout o	as qui concerna la nationt
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
☐ Mal. neurodégénératives	☐ Perte d'autonomie	☐ Tendinopathie / épicondylalgie / syndrome de douleur latérale au coude
☐ Mal. neuromusculaires	☐ Pneumonie	
☐ Mal. pulmonaire restrictive	☐ Pré et post-opératoire de chirurgie	☐ Troubles cardiorespiratoires ou autres
☐ Mal. pulmonaire obstructive stable	thoracique	problématiques secondaires aux troubles alimentaires
☐ Mal. vasculaire artériosclérotique	☐ Post-opératoire de maladie cardiaque –	
☐ Mal. vasculaire périphérique	infarctus du myocarde	☐ Troubles d'équilibre
☐ MPOC stable	☐ Post-hospitalisation prolongée	☐ Troubles d'origine centrale
☐ Myélopathie	☐ Retard global de développement	□ Troubles nerveux périphériques
☐ Neuropathie périphérique	☐ Rhumatologie	☐ Troubles respiratoires découlant d'insuffisance
membres inférieurs	☐ Sclérose en plaques	rénale chronique ou autres maladies chroniques
☐ Neuropathie périphérique	□ Scoliose	□ Troubles respiratoires secondaires à des
membres supérieurs	☐ Syndrome de défilé thoracique	malformations
☐ Obésité morbide	☐ Syndrome métabolique	☐ Troubles respiratoires secondaires à des
☐ Parkinson	☐ Tendinopathie / bursite épaule	malformations congénitales
_ r drivinoon	Tendinopatilie / bursite epadie	☐ Troubles respiratoires secondaires à la paralysie
		□ Whiplash / accident de véhicule moteur
Autres informations		