

ACCUEIL CLINIQUE

Suspicion de diverticulite

Communiquer avec l'infirmière de l'accueil clinique du lundi au vendredi de 8h à 16h
Téléphone: 418-228-2031, poste 37885 Téléovertisseur: 1-866-480-1167 Fax : 418-228-4952

RENSEIGNEMENT CLINIQUE

Poids : _____ Taille : _____ Allergie(s) : _____

Renseignements cliniques pertinents : _____

ORDONNANCE MÉDICALE

1. **Prélèvements sanguins** (délai max : 24h) : FSC, ions, urée, créatinine, glycémie, ALT, bilirubine, lipase, PCR, BHCG (si femme en âge de procréer).

Autres : _____

2. **Épreuve diagnostique** : TDM abdomino-pelvien (Délai max : 24h)

L'infirmière avise le médecin requérant de la disponibilité du résultat du TDM abdomino-pelvien.

Le médecin communique avec l'infirmière de l'Accueil clinique pour l'aviser de la conduite à suivre selon le diagnostic.

3. **Si Diagnostic de diverticulite simple** : cocher une ou plusieurs options parmi les suivantes :

- Suivi assuré par le médecin traitant
- Consultation en chirurgie (Délai 2-4 sem.)
- Colonoscopie longue (Joindre le formulaire AH-702 complété)

Consultation en nutrition sera offerte lorsque le diagnostic sera confirmé (Délai max : 1 semaine)

Signature du médecin : _____ #de permis : _____

Date : _____ Heure : _____

MD qui accepte de faire le suivi de l'épisode (SI DIFFÉRENT) : _____

Coordonnées : _____