|  |  |
| --- | --- |
| **9500, boulevard du Centre-Hospitalier****Lévis (Québec) G6X 0A1****Téléphone : 418 761-2737****Sans frais : 1 855 256-2737****Télécopieur : 418 380-2095****Courriel : guichet.di-tsa-dp-ca@ssss.gouv.qc.ca** | **coordonnées du client**(imprimer lisiblement SVP) |
| **Nature de l’accident :** | [ ]  | Accident de la route | [ ]  | Accident de travail | [ ]  | Autre |
| **Date de l'accident :**  |
| **Référent :** | [ ]  | HDL | [ ]  | CHUQ | [ ]  | Beauce | [ ]  | Alphonse-Desjardins |
|  | [ ]  | Les Etchemins | [ ]  | Montmagny-L’Islet | [ ]  | Thetford | [ ]  | Autre :  |
| **Détermination du diagnostic de TCC léger** |
| **TCC léger?** | [ ]  | NON | Congé |
| [ ]  | **OUI** | * Remise du feuillet d’information
* Référence à la Direction du programme déficience intellectuelle-trouble du spectre de l’autisme et déficience physique (DI-TSA et DP)
 |
| **Documents à joindre à la demande de dépistage :**[ ]  Rapport d’intervention préhospitalière du technicien ambulancier[ ]  Évaluation au triage[ ]  Notes d’évaluation à l’urgence[ ]  Évaluation initiale du polytraumatisé[ ]  Rapports TDM/radiologie, consultations auprès de spécialistes, etc. |
| Autre diagnostic : Commentaires :  |
| Le client (ou son représentant légal) est informé de la demande et autorise la transmission d’information : [ ]  Oui**Signature du client ou de son représentant légal** :  Date : **Signature du référent :** Date :  |

**Envoyer par télécopieur dans les 48 heures suivant l’accident, au 418 380-2095**

Mis à jour : 6 octobre 2016

Envoyer par télécopieur dans les 48 heures suivant l’accident, au 418 380-2095