



DT9327

CONSULTATION EN PHYSIATRIE ADULTE MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION

Attention :

- 1- Consulter les alertes cliniques au verso et favoriser les protocoles de l'Accueil clinique (si disponibles) avant de remplir le formulaire.
- 2- Aviser l'usager d'apporter une copie CD-ROM des imageries pour le rendez-vous avec le spécialiste.

Nom et prénom de l'usager			
N° d'assurance maladie		Année	Mois
		Expiration	
Nom et prénom du parent			
Ind. rég.	N° téléphone	Ind. rég.	N° téléphone (autre)
Adresse			
Code postal			

Étape 1 – Tableau clinique	
<input type="checkbox"/> Cervicalgie (Prérequis : rapport RX)	<input type="checkbox"/> Atteinte de l'épaule (Prérequis : rapport RX et préciser l'atteinte)
<input type="checkbox"/> Cervico-brachialgie (Prérequis : rapport RX et IRM souhaitable)	<input type="checkbox"/> Atteinte du poignet ou de la main ou du coude (Prérequis : rapport RX et préciser l'atteinte)
<input type="checkbox"/> Dorso-lombalgie (Prérequis : rapport RX)	<input type="checkbox"/> Atteinte de la hanche (Prérequis : rapport RX et préciser l'atteinte)
<input type="checkbox"/> Lombo-sciatalgie (Prérequis : rapport RX, TDM ou IRM souhaitable)	<input type="checkbox"/> Atteinte du genou (Prérequis : rapport RX et préciser l'atteinte)
<input type="checkbox"/> Syndromes compressifs des nerfs périphériques (Prérequis : rapport RX, EMG (si disponible) et préciser l'atteinte)	<input type="checkbox"/> Atteinte de la cheville ou du pied (Prérequis : rapport RX et préciser l'atteinte)
<input type="checkbox"/> Autre :	
Étape 2 – Priorité clinique selon l'atteinte fonctionnelle	
Délai de consultation	
Si vous jugez qu'une situation clinique est une priorité A ou B (≤ 10 jours), communiquez avec le physiatre de garde par téléphone	
<input type="checkbox"/> Incapacité fonctionnelle sévère : impact majeur pour AVD et AVQ	C (≤ 28 jours)
<input type="checkbox"/> Incapacité fonctionnelle modérée (ex. : impact sur le sommeil, le travail et les loisirs)	D (≤ 3 mois)
<input type="checkbox"/> Incapacité fonctionnelle légère et persistante	E (≤ 12 mois)
Étape 3 – Motif(s) de consultation	
Consultation générale en physiatrie	Consultation en physiatrie avec technique spécialisée
<input type="checkbox"/> Précision diagnostique et recommandation thérapeutique	<input type="checkbox"/> Échographie diagnostique ou infiltration écho guidée
<input type="checkbox"/> Réadaptation	<input type="checkbox"/> Infiltration vertébrale sous fluoroscopie
<input type="checkbox"/> Prescription d'orthèse	<input type="checkbox"/> EMG
<input type="checkbox"/> Fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Infiltration sous repère anatomique ¹
Étape 4 – Prérequis	
<input type="checkbox"/> Incapacité fonctionnelle récente persistante malgré traitement conservateur adéquat : • ≥ 8-12 semaines pour douleur rachidienne ou d'un membre • ≥ 4-6 semaines pour douleur radiculaire	Date de début des symptômes Année Mois Jour
<input type="checkbox"/> Radiographie simple de la région touchée, IRM ou TDM souhaitable (joindre rapport(s))	
Allergie à l'iode : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Anticoagulothérapie : <input type="checkbox"/> Oui (spécifier la raison) <input type="checkbox"/> Non	
Impression diagnostique et renseignements cliniques obligatoires	
	Si prérequis exigé(s) : <input type="checkbox"/> Disponible(s) dans DSQ <input type="checkbox"/> Annexé(s) à la présente demande <input type="checkbox"/> Incapacité fonctionnelle persistante malgré tx conservateur
Besoins spéciaux :	
Identification du médecin référent et du point de service	
Nom du médecin référent	N° de permis
Ind. rég. N° de téléphone	N° de poste Ind. rég. N° de télécopieur
Nom du point de service	
Signature	Date (année, mois, jour)
Médecin de famille : <input type="checkbox"/> Idem au médecin référent <input type="checkbox"/> Usager sans médecin de famille	Référence nominative (si requis)
Nom du médecin de famille	Si vous désirez une référence à un médecin ou à un point de service en particulier
Nom du point de service	

Légende

¹ L'infiltration du genou ou de l'épaule sous repère anatomique devrait idéalement être orientée en 1^{re} ligne et non pas en spécialité

Alertes cliniques (liste non exhaustive)

Diriger l'utilisateur vers l'urgence

- Syndrome de la queue de cheval
- Pied tombant de moins de 48 h
- Myélopathie rapidement progressive
- Arthrite septique
- Incapacité fonctionnelle complète aiguë (incapacité totale de se mobiliser et d'assurer ses activités de la vie quotidienne)