

Référence Médicale

Patient

Nom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Médecin référant

Nom : _____

Date : _____

No. de permis : _____

Examens

- Polygraphie cardiorespiratoire du sommeil (PCRS) à domicile avec protocole de prise en charge par pneumologue**
La prise en charge comprend: la consultation avec un pneumologue suivant l'étude diagnostique, la mise sous PPC et l'éducation thérapeutique et le suivi par l'inhalothérapeute, s'il y a lieu, selon les recommandations du médecin spécialiste.
- Sans prise en charge**
- Polysomnographie complète avec EEG**
Protocole nuit partagée s'il y a présence d'apnée modérée ou sévère, un essai de PPC (CPAP) sera réalisé.
- Ré-évaluation de la thérapie par CPAP**
Titrage de la PPC avec consultation en pneumologie
- Oxymétrie nocturne**
- Consultation médecine du sommeil/Pneumologie (RAMQ)**

Renseignements cliniques

- Ronflement Apnées observées Hypertension Cardiopathies
 Somnolence/fatigue Étouffements nocturnes Diabète Dépression

Autres : _____

Pour prendre rendez-vous composer :

Pointe-Claire

Tél (514) 695-4848
Fax (514) 695-4308

Châteauguay

Tél (450) 691-9494
Fax (450) 691-3930

Valleyfield

Tél (450) 322-0267
Fax (450) 322-0268

Mascouche

Tél (450) 313-0334
Fax (450) 313-0335

Longueuil

Tél (450) 396-7878
Fax (450) 396-7879

Delson

Tél (450) 290-0232
Fax (450) 290-0233

Vaudreuil

Tél (450) 319-0334
Fax (450) 319-0335

Laval

Tél (450) 239-0590
Fax (450) 239-0589