



SOV0503

**DEMANDE D'EXAMENS
DU SERVICE DE CARDIOLOGIE - 2^e étage, local M2-238**

Pour prendre un rendez-vous, vous DEVEZ ENVOYER votre requête, soit :

1. Par télécopieur **514-765-7314**
 2. Par courriel **epm.sov.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca**
 3. En personne (sauf avis contraire de la Santé publique)
- Nous communiquerons avec vous dans les plus brefs délais**

DATE DU RENDEZ-VOUS : _____ HEURE DU RENDEZ-VOUS : _____

**LA JOURNÉE DE L'EXAMEN,
vous devez apporter :**

- 1-votre requête originale**
- 2-liste de vos médicaments**
- 3-carte d'assurance maladie et carte d'hôpital valide**

DEMANDE D'EXAMENS (Cochez S.V.P.)

- | | |
|---|---|
| 1) <input type="checkbox"/> Électrocardiogramme
(ECG possiblement sans R-V 8h-15h
sauf avis contraire de la Santé publique) | 4) <input type="checkbox"/> Échocardiogramme transoesophagien (ETO) |
| 2) <input type="checkbox"/> Holter (ECG DYNAMIQUE) | 5) <input type="checkbox"/> MAPA (Moniteur de tension artérielle) |
| 3) <input type="checkbox"/> Échocardiogramme transthoracique (ETT) | 6) <input type="checkbox"/> Vérification de pacemaker |
| | 7) <input type="checkbox"/> Épreuve d'effort (tapis roulant) SANS consultation par le cardiologue |
| | 8) <input type="checkbox"/> Épreuve d'effort (tapis roulant) AVEC consultation par le cardiologue |
| | 9) <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

DIRECTIVES D'EXAMENS AU VERSO

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| • Apportez votre liste de médicaments | • Mapa et Holter : | • Épreuve d'effort (tapis roulant) : |
| • Portez des vêtements deux pièces | Portez des manches courtes | Prévoir des souliers plats et |
| • Aucune crème sur le corps | Prévoir revenir le lendemain | fermés et manger légèrement |

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET MÉDICATION

Date de la demande : _____

SIGNATURE DU MÉDECIN : _____

Bureau privé

Adresse : _____

Clinique externe

Téléphone : _____

Copie conforme : _____

Si une assistance est nécessaire : 514-362-1000 poste 62447 du lundi au vendredi (sauf les journées fériées).

DIRECTIVES D'EXAMENS

Pour tous ces examens, vous **devez** apporter :

- cette demande d'examen
- la carte d'assurance-maladie (non-expirée)
- la carte d'hôpital si disponible
- liste de vos médicaments

1) ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG) : Aucune préparation
(EEG au repos) Ne nécessite pas de rendez-vous
Vous devez vous présenter entre 7h30 et 15h du lundi au vendredi
sauf les jours fériés

2) HOLTER (ECG DYNAMIQUE) : Vous **devez** porter un vêtement deux pièces (jupe ou pantalon)
Vous **devez** revenir le lendemain pour porter votre appareil selon
les indications qui vous seront données

3) ÉCHOCARDIOGRAMME : Aucune préparation

4) VÉRIFICATION DE PACE-MAKER : Aucune préparation

5) ÉPREUVE D'EFFORT (tapis roulant) : Vous **devez** porter un vêtement deux pièces (jupe ou pantalon)
Vous **devez** porter de bons souliers plats et fermés
Vous pouvez manger légèrement

**NOTE : AIDEZ-NOUS À VOUS AIDER; SI VOUS NE POUVEZ VOUS PRÉSENTER,
ANNULEZ VOTRE RENDEZ-VOUS LE PLUS TÔT POSSIBLE.**

MERCI