

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

APPEL AU MÉDECIN

Consignes : * Ces informations doivent obligatoirement être documentées au dossier de l'utilisateur

I	✓ Nom ✓ Titre ✓ Unité	Raison de l'appel ☐ Instabilité clinique ☐ Résultats labos ☐ Autre : _____ * Avoir en main le dossier de l'utilisateur et son FADM	Usager : _____ Âge : _____ Md traitant : _____ Niveau de soins : _____ Allergies : _____
	D Description brève du malaise dominant / problématique clinique (préciser les antécédents pertinents) : _____ _____ _____		
É	Examen physique : P : _____ Q : _____ R : _____ S : _____ T : _____ U : _____		
	SpO ₂ : _____ Pls : _____ TA : _____ T° : _____ (B ou R) Resp : _____ (fréquence, rythme, type, amplitude) Glycémie : _____ I/E : _____ Derniers tests diagnostiques : _____ Professionnels impliqués : _____		
A	Interventions ☐ OC / Protocole débuté : _____ ☐ Rx admin : _____ (dose, quand, qté, voie) ☐ Traitements reçus / en cours : _____ ☐ Résultats post-traitement : _____		
	*** IMPORTANT AVANT DE RACCROCHER *** • Faire répéter la recommandation, pour valider • Voir dans quelle circonstance le médecin veut être avisé à nouveau Cet outil ne peut se substituer à une note au dossier		

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

APPEL AU MÉDECIN

Consignes : * Ces informations doivent obligatoirement être documentées au dossier de l'utilisateur

I	✓ Nom ✓ Titre ✓ Unité	Raison de l'appel ☐ Instabilité clinique ☐ Résultats labos ☐ Autre : _____ * Avoir en main le dossier de l'utilisateur et son FADM	Usager : _____ Âge : _____ Md traitant : _____ Niveau de soins : _____ Allergies : _____
	D Description brève du malaise dominant / problématique clinique (préciser les antécédents pertinents) : _____ _____ _____		
É	Examen physique : P : _____ Q : _____ R : _____ S : _____ T : _____ U : _____		
	SpO ₂ : _____ Pls : _____ TA : _____ T° : _____ (B ou R) Resp : _____ (fréquence, rythme, type, amplitude) Glycémie : _____ I/E : _____ Derniers tests diagnostiques : _____ Professionnels impliqués : _____		
A	Interventions ☐ OC / Protocole débuté : _____ ☐ Rx admin : _____ (dose, quand, qté, voie) ☐ Traitements reçus / en cours : _____ ☐ Résultats post-traitement : _____		
	*** IMPORTANT AVANT DE RACCROCHER *** • Faire répéter la recommandation, pour valider • Voir dans quelle circonstance le médecin veut être avisé à nouveau Cet outil ne peut se substituer à une note au dossier		