



MOCLI60813

Installation : _____

**RÉFÉRENCE CLINIQUE DE DIABÈTE-IPS
HÔPITAL ANNA-LABERGE**

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

GÉNÉRALITÉS

Médecin/IPS référent : _____
Nom, prénom en lettres moulées

Médecin/IPS de famille : _____
Nom, prénom en lettres moulées

☐ Usager orphelin

Délai de prise en charge visé : ☐ Moins de 2 semaines ☐ 2 à 4 semaines ☐ Plus de 4 semaines

DIAGNOSTIC

☐ Diabète type 1/Diabète auto-immun latent de l'adulte (LADA) ☐ Diabète type 2 ☐ Diabète cortico-induit

☐ Traitement avec antihyperglycémiants oraux (HGO) ☐ Traitement à l'insuline

Dernier résultat HbA1c : _____ %

BUT DE LA RÉFÉRENCE

Plusieurs choix possibles :

☐ Début/Ajustement insulinothérapie chez usager avec diabète mal contrôlé

☐ Optimisation traitement chez l'usager avec diabète mal contrôlé

☐ Diabète débalancé en contexte de corticothérapie

☐ Suivi/Début traitement par pompe à insuline

☐ Suivi post hospitalisation

☐ Transfert de suivi

☐ Suivi conjoint avec médecins spécialistes Fréquence : _____

☐ Autre : _____

Signature du médecin/IPS : _____ # de permis : _____ Date : _____ aaaa/mm/jj

Cette référence doit être numérisée au guichet unique d'accès au GUA #1000

La Guichet unique ambulatoire (GUA) contactera l'usager pour lui donner un rendez-vous.

Pour rejoindre l'infirmière praticienne spécialisée en soins aux adultes (IPSSA) composer le 450-699-2425 #2877