



Centre de santé et de services sociaux



ADHÉSION À L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Le suivi des résultats de laboratoire et l'ajustement de la médication antihypertensive

N° DOSSIER :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

NAM :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

SEXE : F M

ANTIHYPERTENSEUR ACTUEL

NOM :

mg

FRÉQUENCE :

ÉVALUATION DU RISQUE CARDIOVASCULAIRE SCORE CANADA FRAMINGHAM

 ÉLEVÉ MODÉRÉ FAIBLE

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

 DIABÈTE TABAGISME AUTRE :

MÉDICATION (AUTRES)

RÉSULTATS D'ANALYSES À ANNEXER À LA DEMANDE (SI DISPONIBLE COCHER ✓)

 CHOLESTÉROL TOTAL TRIGLYCÉRIDES GLYCÉMIE À JEUN HDL LDL ÉLECTROLYTES CRÉATININE

CIBLE THÉRAPEUTIQUE VISÉE

T.A : mm Hg

DURÉE DU TRAITEMENT

 3 MOIS 6 MOIS 1 AN AUTRE :

PARTICULARITÉS / COMMENTAIRES

MÉDECIN RÉFÉRENT

NOM (EN LETTRES MOULÉES) :

PRÉNOM :

NOM DE LA CLINIQUE :

ADRESSE :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

TÉLÉAVERTISSEUR :

COMMENTAIRES :

DATE :

NUMÉRO DU PERMIS :

SIGNATURE :

ANNÉE / MOIS / JOUR

N° DE RÉFÉRENCE DE L'ORDONNANCE :