

# Demande de consultation pour service en ménopause



Clinique des femmes  
de l'Outaouais

228, boul. St-Joseph, bureau 201, Gatineau (Québec) J8Y3X4  
Tel. 819-778-2055 Fax. 819-778-3470

## Informations de la personne référée

Nom complet :

Date de naissance :

Âge :

Numéro de téléphone :

RAMQ :

---

## Informations médicales

Problèmes actifs de santé physique et/ou mentale :

Antécédents de problème de santé physique et/ou mentale :

La personne référée est-elle ménopausée ?    Cochez:    Oui    Non

Si non, à quand remonte ses dernières menstruations ?

Symptômes de ménopause ressentis par la personne référée :

Traitements essayés :

---

## Résultats d'examens et laboratoires demandés

Veillez inclure à cette demande de consultation :

- Résultats du dernier pap-test
- Résultats de la dernière mammographie
- Dernier bilan lipidique et hémoglobine glyquée

---

Nom du médecin référent :

Numéro de téléphone :

Signature :

Date :