

Demande de consultation pour service en ménopause



Clinique des femmes
de l'Outaouais

920 boulevard St-Joseph, bureau 105B, Gatineau, Québec, J8Z 1S9
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

Veuillez 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 :