

Coordonnées de la patiente :

Faxer toute demande au :

450-470-2635

DEMANDE DE CONSULTATION - GYNÉCOLOGIE

Médecin référant #permis Adresse complète Fax Étampe suggérée # tél. privé pour vous joindre	
Médecin traitant (si différent) #permis	

Déjà connue d'un gynécologue de notre établissement ? oui nom : _____
non

Raison de consultation (SVP écrire lisiblement et en lettres carrées) :

Date de réception de la demande : _____

Priorisée le _____ par _____

Colposcopie :	Consultation en gynécologie :
Urgent <input type="checkbox"/>	Urgent <input type="checkbox"/>
Priorité 1 <input type="checkbox"/>	Priorité 1 <input type="checkbox"/>
Priorité 2 <input type="checkbox"/>	Priorité 2 <input type="checkbox"/>
Priorité 3 <input type="checkbox"/>	Priorité 3 <input type="checkbox"/>

Les délais inscrits sont à titre indicatifs et sont dépendants du volume des consultations et de certaines périodes de l'année.

Pour les colposcopies, toujours joindre le ou les résultats de cytologie. Pour les demandes de consultation en gynécologie, joindre l'imagerie médicale et les résultats de laboratoire tel que suggéré.

Les demandes pourront vous être retournées si les documents demandés ne sont pas joints. Il est possible que la raison de consultation de votre patiente n'apparaisse pas dans le tableau.

VERSO

(2016-10-25)

Colposcopie	Consultation en gynécologie	Niveau de priorité
Carcinome Adénocarcinome	Ascite avec carcinomatose péritonéale : faire marqueurs ovariens *	Urgent : < 2 semaines
LIEHG ASC-H AGC présence de cellules endométriales chez une femme ménopausée sans HTR Lésion du col ou de la vulve fortement suspecte macroscopiquement	Masse ovarienne en post- ménopause : faire marqueurs ovariens * Masse complexe > 8cm en pré-ménopause : faire marqueurs ovariens Saignement de la post- ménopause Ménorragies anémiantes avec hb < 100 : joindre hb et tsh Stérilet mal positionné	Priorité 1 : < 6 semaines
LIEBG chez patiente de plus de 24 ans	Métrorragies : joindre chlamydia, gonorrhée, hb, tsh Ménorragies avec hb >100 joindre tsh Fibromes >5 cm ou symptomatiques (joindre échographie et hb) Kyste ovarien en pré- ménopause < 8cm	Priorité 2 : < 6 mois
ASCUS X 2 ASCUS et VPH +	Mise en place d'un stérilet : joindre chlamydia et gonorrhée Changement de stérilet : joindre chlamydia et gonorrhée et date-cible avec nom du gynéco Fibrome <5 cm ou asymptomatique Prolapsus pelvien Douleur pelvienne chronique avec investigation négative (échographie, cytologie, FSC, chlamydia et gonorrhée) Mesures contraceptives définitives dysparéunie	Priorité 3 : à la suite

*Marqueurs ovariens : CA-125 et CEA