



**DEMANDE DE CONSULTATION  
IMPLANTATION VALVE AORTIQUE  
PERCUTANÉE PAR CATHÉTER (TAVI)**

Blank space for patient information or notes.

Poids : \_\_\_\_\_ kg      Taille : \_\_\_\_\_ cm

Provenance de l'usager :  Domicile     Transfert (hospitalisé au CH référant) \_\_\_\_\_  
 Hospitalisé - interne et unité de soins : \_\_\_\_\_     Transfert en externe

Lors d'un transfert, personne à contacter dans l'établissement référant

Lieu de résidence :  maison     résidence privée     CHSLD

Cardiologue : \_\_\_\_\_      Médecin de famille : \_\_\_\_\_

**MOTIF DE LA DEMANDE ET DONNÉES COMPLÉMENTAIRES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ANTÉCÉDENTS**

Chirurgie cardiaque : \_\_\_\_\_       Cardiostimulateur : \_\_\_\_\_  
 Angioplastie / tuteur : \_\_\_\_\_       Défibrillateur : \_\_\_\_\_  
 Autre : \_\_\_\_\_       Investigation pour Néo: \_\_\_\_\_  
 Fonction rénale : \_\_\_\_\_       Créatinine : \_\_\_\_\_  
 Précision : \_\_\_\_\_

**LABORATOIRES À TRANSMETTRE (obligatoires)  
(plus petit ou égale à 2 mois)**

FSC       NT-Pro-BNP  
 Ions-créat       Albumine

**EXAMENS À TRANSMETTRE (obligatoires)**

ECG (plus petit ou égale à 48h et  
répéter si DRS ou nouvelles arythmies)  
 Écho-cardiaque (plus petit ou égale à 3 mois)

**CONSULTATIONS MÉDICALES (obligatoires)**

Lettre de référence     Résumé d'hospitalisation  
 Consultations de spécialistes  
 Protocole opératoire si chx cardiaque extérieur IUCPQ-UL

**EXAMENS À TRANSMETTRE (si au dossier)**

Coronarographie (rapport/examen)       ETO  
 Doppler carotides (plus petit ou égale à 1 an)  
 Médecine dentaire

Si l'usager a **80 ans et plus** ou si **indication**, procéder au dépistage cognitif et de la fragilité (formulaire IUCPQ-UL).  
 Si le résultat du dépistage est supérieur ou égal à 3 sur 5, une consultation en gériatrie doit être réalisée.

\* Envoyer tous les documents à la Clinique TAVI IUCPQ-UL (418-656-4629)

Nom du prescripteur : \_\_\_\_\_  
En lettres moulées

N° de permis : \_\_\_\_\_

Signature médicale (ou autorisée) : \_\_\_\_\_

Date : 

Année	Mois	Jour	Heure

 :