



6900 Décarie Blvd, Suite 3125,
Côte-Saint-Luc, Québec H3X 2T8
 ☎ (514) 800-8855
 📩 (514) 747-0073
www.ophtalmodecarie.ca

DEMANDE DE CONSULTATION

PATIENT

Nom : _____ Téléphone : _____
 Prénom : _____ Courriel : _____
 RAMQ : _____ Exp : _____
 Adresse : _____

Nouveau Patient

Suivi

SPÉCIALITÉS

Dre. Alla Muladzanov Généraliste

Dr. Christian El-Hadad Cataract

Dre. Noor River Kattan Généraliste

Dre. Silvin Bakalian Généraliste/Injection

MOTIF DE CONSULTATION

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rétinopathie diabétique : _____
Dépistage ou traitement | <input type="checkbox"/> Hypertension intra-oculaire ou glaucome |
| <input type="checkbox"/> Clinique d'injection anti-VEGF :
Occlusions veineuse
Oedème maculaire et rétinopathie néovasculaire diabétique
Myopie pathologique
Glaucome néovasculaire _____ | <input type="checkbox"/> Évaluation pour un anglé étroit à
(en vue d'une iridotomie laser YAG) |
| <input type="checkbox"/> Oculoplastie (Encerler votre choix) :
Paupière (Entropion, ectropion, ptose)
Système lacrymal (DVL)
Lésion bénin (Chalazion, etc.) ou main
Autre _____ | <input type="checkbox"/> Opacité capsulaire
(en vue d'une capsulotomie laser YAG) |
| | <input type="checkbox"/> Cataracte : Dépistage ou traitement |
| | <input type="checkbox"/> Dégénérescence maculaire : Dépistage ou traitement |
| | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

INFORMATIONS CLINIQUES PERTINENTES

Acuité visuelle OD : 20/ _____ OS : 20/ _____ Tension intra-oculaire (mmHg) OD : _____ OS : _____

Autres : _____

IDENTIFICATION DU RÉFÉRANT

Nom du médecin / optométriste : _____ Adresse : _____

Signature : _____

Numéro de pratique : _____ Date : _____ Tel : _____

Courriel : _____ Fax : _____