

## Formulaire d'aiguillage

**\*\* Veuillez noter que tout formulaire incomplet sera renvoyé au fournisseur de soins de santé responsable de l'aiguillage pour qu'il y indique les renseignements manquants et que les aiguillages seront traités en fonction des renseignements fournis. \*\***

Fournisseur de soins : \_\_\_\_\_ Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Télec. (**\*obligatoire**) : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Réponse requise?  Oui  Non

### Renseignements sur le client

Nom du client : \_\_\_\_\_

Sexe :  M  F

Prénom du client : \_\_\_\_\_

DDN : (AAAA)/(MM)/(JJ) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Autre tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Langue :  Anglais  Français  Autre : \_\_\_\_\_ **Résultat A1C** : \_\_\_\_\_

**Client atteint de :**  Diabète de type 2 (insuline, médicaments oraux et/ou diète)

Diabète de type 1  Prédiabète

**But de l'aiguillage :**  Évaluation par un podologue / formation de groupe en matière de santé

Perte de sensibilité à au moins un endroit

Présence de cors ou de callosités ou forme anormale du pied (p. ex. orteil en griffe, orteil en marteau, oignon, protubérance osseuse apparente, pied de Charcot)

Antécédents d'ulcères aux pieds

Absence de pouls pédieux et claudication intermittente

Client ne présentant aucun des symptômes ci-dessus, mais ayant besoin de formation sur les soins des pieds chez une personne ayant le diabète.

Rendez-vous **d'urgence**

Plaie ouverte sur le pied ou ulcère ou infection

**Renseignements additionnels :**

**\*\*\*S.V.P. Prendre note que nos cliniques n'offrent pas les soins de routine des ongles**

### Emplacement à privilégier (selon la disponibilité)

Ottawa  Beachburg  Pembroke  Renfrew  Barry's Bay

Lanark  Kemptville  Arnprior  Carp  Carleton Place

Embrun  Rockland  Hawkesbury  Cornwall  Winchester

**Veillez envoyer le formulaire d'aiguillage *rempli* par télécopieur, au : 613-233-6713.**

