

# ACCÈS PRIORISÉ AUX SERVICES SPÉCIALISÉS

Aide-mémoire – Admissibilité des demandes de consultation

Référent	Clientèle	Type de requête	Marche à suivre
Médecin omnipraticien (première ligne médicale)	Adulte	<b>Première demande de consultation en :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Orthopédie</li> <li>Neurologie</li> <li>Cardiologie</li> <li>ORL</li> <li>Néphrologie</li> <li>Urologie</li> <li>Pneumologie</li> <li>Ophthalmologie</li> <li>Gastroentérologie</li> <li>Chirurgie générale</li> <li>Chirurgie vasculaire</li> <li>Hémato-oncologie</li> <li>Médecine interne</li> <li>Rhumatologie</li> <li>Physiatrie</li> <li>Neurochirurgie</li> <li>Oncologie</li> <li>Chirurgie plastique</li> <li>Dermatologie</li> <li>Endocrinologie</li> <li>Gériatrie</li> <li>Gynécologie</li> <li>Immuno-allergie</li> <li>Microbiologie</li> <li>Psychiatrie</li> </ul>	<b>REQUÊTE ACCEPTÉE AU CRDS</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Utiliser le formulaire harmonisé</li> <li>Compléter la requête</li> <li>Acheminer la requête par télécopieur au CRDS de votre <u>territoire de pratique</u> ou directement depuis votre Dossier Médical Électronique – DMÉ. (si disponible)</li> </ol> <p>CRDS de la Capitale-Nationale : 418 649-5011</p> <p><i>N.B. Les prérequis obligatoires sont nécessaires avant qu'un rendez-vous puisse être donné par le CRDS.</i></p>
	Pédiatrique	<b>Première demande de consultation en :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ophthalmologie</li> <li>ORL</li> <li>Pédiatrie</li> <li>Urologie</li> <li>Dermatologie</li> <li>Immuno-allergie</li> </ul>	
Médecin omnipraticien	Pédiatrique	<b>Tout autre type de requête</b>	
	Adulte	<b>Tout autre type de requête</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Première demande de consultation pour les autres spécialités non traitées par le CRDS</li> <li>Demande de suivi</li> <li>Demande pour un patient connu d'un service de médecine spécialisée</li> <li>Requête d'examen</li> <li>Renouvellement de prescription</li> <li>Demande de vasectomie</li> </ul>	
IPSPL ou Md. résident	Pédiatrique	Première demande de consultation non signée par le médecin superviseur	<b>REQUÊTE REFUSÉE AU CRDS</b> <p>Utiliser vos corridors de services existants</p>
	Adulte		
Md. spécialiste	Tout âge	<b>Tout type de requête</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Première demande de consultation</li> <li>Demande de suivi</li> <li>Demande pour un patient connu d'un service de médecine spécialisée</li> <li>Résultats de laboratoire</li> <li>Etc.</li> </ul>	
Urgentologue			
CHSLD et RI			
Centre de réadaptation			
Centre jeunesse			
Centre de détention			
Optométriste			

