

Démarche

Demande de recherche d'un médecin à la Direction des services professionnels (DSP) au CIUSSS de la Capitale-Nationale lors d'une demande d'aide médicale à mourir

Ce formulaire doit être complété et acheminé par le médecin traitant exclusivement

Coordonnées au bas de la présente page

<input type="checkbox"/> Administration de l'AMM	<input type="checkbox"/> 2 ^e avis médical
--------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Nom du médecin traitant	
--------------------------------	--

Coordonnées		
Téléphone Cellulaire :	Téléphone bureau :	Poste :
Courriel :		

Diagnostic
Pronostic

J'ai validé les critères d'admissibilité du client :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Le client est disponible à recevoir l'AMM à :		
<input type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Installation CIUSSS	Si votre client désire recevoir l'AMM au CHU de Québec-UL ou à l'IUCPQ-UL bien vouloir vous référer directement à la Direction des services professionnels de ces établissements
Autres (si advenant que nous n'avons de MD pour l'administration de l'AMM, est-ce que votre patient accepterait l'AMM dans un autre endroit. Si oui précisez : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Précisez l'endroit (CHU de Québec-UL, IUCPQ-UL) : La raison (ex. : connu de l'établissement) :		

Le client demande de recevoir l'AMM dans quel échéancier :	
------------------------------------------------------------	--

J'ai fait une recherche auprès de mes collègues afin de trouver un médecin pour procéder à l'AMM :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'accepte de donner le second avis médical :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'ai fait une recherche auprès de mes collègues afin de trouver un médecin pour donner le second avis médical :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Demande reçue à la DSP le :	
------------------------------------	--

Direction des services professionnels du CIUSSS de la Capitale-Nationale
2601, chemin de la Canardière
Québec (Québec) G1J 2G3
Téléphonie : 418 663-5142

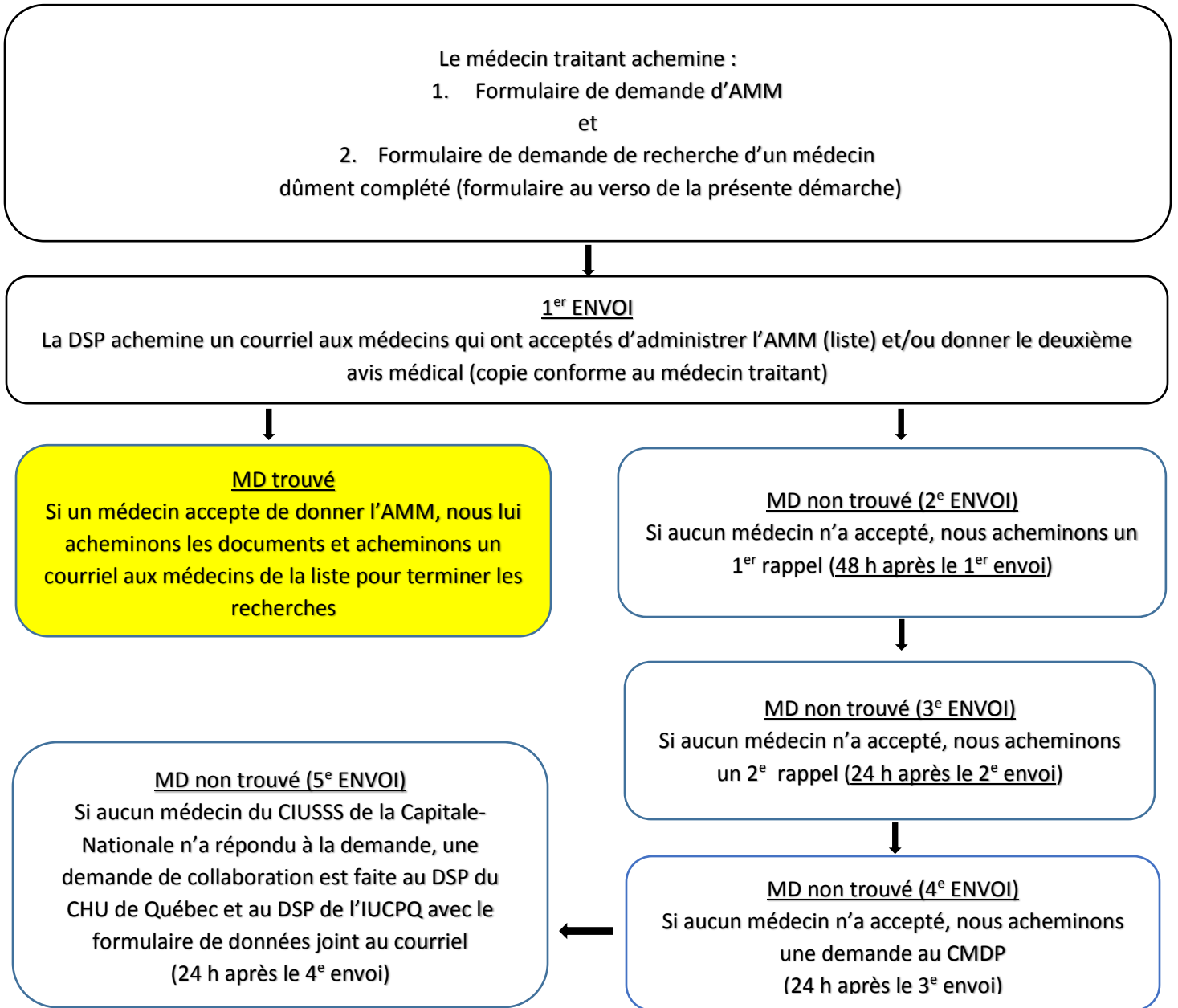
amm.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca

Groupe interdisciplinaire de soutien (GIS) : 418-641-3778

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec 

Démarche

Demande de recherche d'un médecin à la Direction des services professionnels (DSP) au CIUSSS de la Capitale-Nationale lors d'une demande d'aide médicale à mourir



Pour toutes questions concernant une demande d'AMM vous pouvez joindre le

Groupe interdisciplinaire de soutien de la Capitale-Nationale au 418 641-3778

(Jours ouvrables de 8h à 16h)