

CLINIQUE DE TUBERCULOSE
FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE

RAISON DE CONSULTATION

- Suivi de TB active
- TCT ou TLIG positif dans le cadre d'un dépistage:
- Immunosuppression Pré-stage/emploi Prévoyage Postvoyage Réfugié
- Autre → détails: _____
- Contact récent d'un cas de tuberculose contagieuse → indiquer si le contact est atteint de:
- Immunosuppression: Non Oui Insuffisance rénale terminale sur dialyse: Non Oui

Commentaires: _____

COMMUNICATION

Langue parlée de l'utilisateur: Français Anglais Autre: _____ Besoin d'interprète: Non Oui

Numéros de téléphone de l'utilisateur: _____

IMPORTANT: Adresse courriel de l'utilisateur: _____

DÉPISTAGE DE L'ITL

Aucun dépistage → raison: _____

TCT: _____ mm → date: _____ (aaaa-mm-jj)

TLIG (QuantiFERON): _____ → date: _____ (aaaa-mm-jj)

DEMANDEUR

Nom: _____ Titre du professionnel: _____

Adresse: _____

Signature: _____ date: _____ (aaaa-mm-jj)

- ✓ Si un TLIG (QuantiFERON) a été fait, joindre le rapport.
- ✓ Pour les infirmières du réseau de la santé publique : s'il s'agit d'un contact d'un cas de TB contagieuse, acheminer le questionnaire du contact.
- ✓ **IMPORTANT** : Pour toute suspicion de TB contagieuse chez l'adulte, faire signaler le pneumologue de garde de l'IUCPQ en appelant au 418 656-8711.
- ✓ La clinique de tuberculose du CIUSSS de la Capitale-Nationale est dédiée à une clientèle adulte. Toute demande concernant la tuberculose pour un patient de moins de 18 ans doit être acheminée par télécopieur au département d'infectiologie pédiatrique du CHUL, au numéro 418 577-2032 ou au numéro 418 577-2031.

Acheminer la demande par télécopieur OU par courriel :
par **télécopieur** au 418 656-4832
par **courriel** au clinique.tb.dspu.ciusscn@sss.gouv.qc.ca

CLINIQUE de TUBERCULOSE
CIUSSS de la CAPITALE-NATIONALE
2690, chemin des Quatre-Bourgeois
Québec, QC G1V 0B7 Tél. : 418 666-1626