



UNIVERSITY OF OTTAWA
HEART INSTITUTE
INSTITUT DE CARDIOLOGIE
DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA

CardioPrévention
Programme Santé Cardiovasculaire

Centre de la prévention et du mieux-être
Téléphone : 613-696-7071

FORMULAIRE D'ORIENTATION
Télécopieur : 613-696-7194

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES.

Description du programme :

Le programme CardioPrévention est un programme novateur fondé sur des données probantes qui **vise à réduire le risque de maladie cardiovasculaire.**

Critère d'admission : Risque modéré ou élevé de maladie cardiovasculaire, d'après l'échelle de Framingham, ou administration d'un traitement hypolipidémiant.

Critère d'exclusion : Présence d'une maladie cardiovasculaire ou vasculaire cérébrale connue.

Le personnel de CardioPrévention guidera les patients tout au long de ce programme novateur, personnalisé, portant sur un mode de vie sain et fondé sur les facteurs de risque des patients, sur une période de un (1) an.

Habituellement, les interventions liées au mode de vie n'incluent pas la distribution ou la prescription d'un médicament, quel qu'il soit, ou la consultation du personnel médical de l'ICUO.

Date (aaaa-mm-jj)	Nom	Prénom	D.D.N. (aaaa-mm-jj)	
N° de carte d'assurance-maladie	Code de la version	Date d'expiration	<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Adresse		Ville (Province)	Code postal	
Numéro de téléphone (domicile) :		Autre :		

Indications cliniques (Tous les champs sont obligatoires.)

Tension artérielle _____ mmHg

Diabète? Oui Non

Hyperlipidémie? Oui Non

Traitement hypolipidémiant/pharmacologique? Oui Non

Traitement antihypertensif? Oui Non

Statut tabagique? Fumeur Cessé : au cours des 6 derniers mois
 Cessé : il y a plus de 6 mois Non-fumeur : n'a jamais fumé

Des parents au premier degré (parents, sœurs et frères) du patient, y compris les parents vivants et décédés, ont reçu un diagnostic de maladie cardiovasculaire avant l'âge de 60 ans? Oui Non

Paramètres sanguins récents – évalués au cours des 3 derniers mois (Tous les champs sont obligatoires.)

Cholestérol total (CT) : _____ mmol/L Triglycérides : _____ mmol/L
Cholestérol LDL : _____ mmol/L Glycémie à jeun : _____ mmol/L
Cholestérol HDL : _____ mmol/L HbA_{1c} : _____ %
Rapport CT/cholestérol HDL : _____ mmol/L (Remarque : INCLUT les patients non diabétiques)

Antécédents médicaux ou préoccupations particulières chez ce patient

Nom du médecin/de l'infirmière praticienne (en caractères d'imprimerie)	Signature du médecin/de l'infirmière praticienne	Retourner : À l'attention du programme CardioPrévention Télécopieur : 613-696-7194 Courriel : pwc@ottawaheart.ca Adresse : Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa Centre de la prévention et du mieux-être, H-2353 40, rue Ruskin, Ottawa (Ontario) K1Y 4W7 Renseignements : 613-696-7071
Adresse	Téléphone	
	Télécopieur	

Version d'octobre 2015