

**FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE – MÉDECINE SPORTIVE**

<b>DATE</b>	
<b>NOM DU PATIENT</b>	
<b>DATE DE NAISSANCE</b>	
<b>NUMÉRO RAMQ</b>	
<b>TÉLÉPHONE</b>	
<b>MOBILE</b>	
<b>DISCIPLINE SPORTIVE</b>	
<b>PROFESSIONNEL RÉFÉRENT</b>	
<b>MÉDECIN DE FAMILLE DU PATIENT</b>	

**COCHEZ LE MOTIF DE LA RÉFÉRENCE :**

- Atteinte musculosquelettique : \_\_\_\_\_
- Atteinte pulmonaire lors d'un effort qui nécessite une évaluation médicale
- Atteinte cardiovasculaire lors d'un effort qui nécessite une évaluation médicale
- Syndrome de surentraînement (RED-S)
- Diabète avec contrôle sous optimal lors des activités sportives
- Commotion cérébrale avec symptômes qui nécessitent une intervention médicale
- Autre : \_\_\_\_\_ **LIÉ** à la pratique d'activités sportives

**ATTENTION : SEULES LES RÉFÉRENCES LIÉES À LA MÉDECINE SPORTIVES SONT ACCEPTÉES.**

POUR LES AUTRES TYPES DE RÉFÉRENCE, VEUILLEZ RÉFÉRER AUX ENDROITS SUIVANTS :

Contraception	Clinique de planning (418-724-8578)
ITSS	Clinique d'ITSS (1-866-324-8591 et composez le 8338)
TDAH	Neuropsychologue ou autre service privé
Santé mentale / anxiété / dépression	Intervenant qualifié ou Centre de crise (1-866-APPELLE)
Renouvellement de la médication	Pharmacien ou médecin de famille du patient
Autres pathologies	Médecin de famille du patient

**PATIENT ORPHELIN**Pour avoir un médecin de famille, vous devez vous **inscrire sur la liste d'attente** du GAMF**N.B. : POUR TOUS CAS URGENTS NÉCESSITANT UNE PRISE EN CHARGE IMMÉDIATE, RÉFÉRER À L'URGENCE !****Clinique Médicale Cathédrale**333 avenue de la Cathédrale, 2<sup>e</sup> étage, Rimouski (Québec) G5L 5J5  
Téléphone : 418-730-6762 Télécopieur : 418-730-6790