



Requête : Étude du Sommeil / Traitement CPAP

Patient

NOM & PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE

RAMQ

ADRESSE

EMAIL

Étude du Sommeil

Symptômes Facteurs de risque

- Somnolence
- Ronflement
- Apnées observées
- Impatience des jambes
- Apnée suspectée
- Autres _____

Facteurs de risque

- Diabète
- Cardiopathie
- Hypertension
- Arythmie
- Troubles de l'humeur
- Obésité

TEST DU SOMMEIL à domicile avec prise en charge par un pneumologue

- POLYGRAPHIE CARDIO RESPIRATOIRE DU SOMMEIL (PCRS)
- SANS PRISE EN CHARGE (Le médecin requérant est responsable de l'interprétation et de la prise en charge)

Traitement CPAP APAP BIPAP

- Procéder au traitement avec pression _____ cm H₂O ± 2 cm H₂O

Médecin Requérant

DATE

NOM

SIGNATURE

NUMÉRO DE PERMIS

ÉTAMPE

VitalAire vous accompagne partout au Québec, au Canada et dans plus de 80 pays.
Toutes les études de sommeil sont interprétées par des pneumologues membres du Collège des médecins du Québec.

Requête : Étude du Sommeil / Traitement CPAP

Patient

NOM & PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

TÉLÉPHONE

RAMQ

ADRESSE

EMAIL

Étude du Sommeil

Symptômes Facteurs de risque

- Somnolence
- Ronflement
- Apnées observées
- Impatience des jambes
- Apnée suspectée
- Autres _____

Facteurs de risque

- Diabète
- Cardiopathie
- Hypertension
- Arythmie
- Troubles de l'humeur
- Obésité

TEST DU SOMMEIL à domicile avec prise en charge par un pneumologue

- POLYGRAPHIE CARDIO RESPIRATOIRE DU SOMMEIL (PCRS)
- SANS PRISE EN CHARGE (Le médecin requérant est responsable de l'interprétation et de la prise en charge)

Traitement CPAP APAP BIPAP

- Procéder au traitement avec pression _____ cm H₂O ± 2 cm H₂O

Médecin Requérant

DATE

NOM

SIGNATURE

NUMÉRO DE PERMIS

ÉTAMPE

VitalAire vous accompagne partout au Québec, au Canada et dans plus de 80 pays.
Toutes les études de sommeil sont interprétées par des pneumologues membres du Collège des médecins du Québec.