Institut national d'excellence en santé et en services sociaux Québec

Établissement, CISSS, CIUSSS

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Ajustement des hypolipémiants et analyses de laboratoire pour le suivi de la dyslipidémie

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

NOM DE L'HYPOLIPÉMIANT :	DOSE INITIALE :	FRÉQUENCE :	DOSE MAXIMALE :
	mg		mg
	mg		mg

DURÉE DU TRAITEMENT

☐ 1 AN ☐ AUTRE :

CIBLE THÉRAPEUTIQUE VISÉE

☐ LDL : mmol/L ☐ ↓ LDL : %

CIBLES ALTERNATIVES :

☐ Apo B : g/L ☐ Non-HDL : mmol/L

ÉVALUATION DU RISQUE CARDIOVASCULAIRE

☐ INTERMÉDIAIRE ☐ ÉLEVÉ

☐ FRAMINGHAM MODIFIÉ (40 À 75 ANS) : % (10 ANS)

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

☐ MALADIE CARDIOVASCULAIRE, CÉRÉBROVASCULAIRE OU VASCULAIRE PÉRIPHÉRIQUE :

☐ DIABÈTE ☐ HYPERTENSION ARTÉRIELLE ☐ TABAGISME ACTIF

PARTICULARITÉS / COMMENTAIRES

MÉDECIN TRAITANT

NOM :	PRÉNOM :
NOM DE LA CLINIQUE :	
ADRESSE :	VILLE :
TÉLÉPHONE :	TÉLÉCOPIEUR :
ADRESSE ÉLECTRONIQUE :	TÉLÉAVERTISSEUR :
SIGNATURE :	NUMÉRO DU PERMIS :
DATE (ANNÉE / MOIS / JOUR) :	

Nº de référence de l'ordonnance collective :