

PROCÉDURE DE CONSULTATION AU SERVICE DE RÉTINE

**Pour toute demande de référence nécessitant une prise en charge
le jour même ou dans les 24 heures**

APPELEZ LE NUMÉRO SUIVANT :

418-682-7511 poste 4705

**Pour toute autre demande ne figurant pas dans les critères ci-haut
mentionnés**

FAXER LA DEMANDE EN OPHTALMOLOGIE AU NUMÉRO SUIVANT :

418-682-7534

N'hésitez pas à inscrire le degré d'urgence sur la demande.

**VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT LES INFORMATIONS DÉMOGRAPHIQUES ET
CLINIQUES AFIN D'ACCÉLÉRER LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE SINON ELLE
VOUS SERA RETOURNÉE.**

(DSI-HSS 2010-12/ec)