CHU de Québec Université Laval

CQ5689

RÉFÉRENCE
COMITÉ DES MALFORMATIONS OROFACIALES (CMOF)

Date (aaaa/mm/jj) : _____/_____/_____ **Référent :** _____

Syndrome identifié ou suspecté : _____

Autre(s) malformation(s) orofaciale(s) : _____

Type de fente (s'il y a lieu) :

☐ Fente labiale ☐ Gauche ☐ Droite ☐ Bilatérale

☐ Fente labiopalatine ☐ Gauche ☐ Droite ☐ Bilatérale

☐ Fente palatine ☐ Palais dur et mou _____

☐ Palais dur _____

☐ Palais mou _____

1. **Contacter la coordonnatrice de l'équipe :** (aussi responsable de la plaque obturatrice et de son suivi si blessure pendant séjour à l'UNN)
   Élisa-Maude McConnell, Téléphone : 418 525-4444 poste 47210
   Téléavertisseur : 418 684-9749

2. **Acheminer votre référence à :**
   Comité des malformations orofaciales du CHU de Québec-UL (CMOF)
   Téléphone : 418 525-4444 (47694)
   Télécopieur : 418 990-8246

N.B. : Si le bébé est hospitalisé au Centre mère-enfant Soleil ou à SFA, faire une référence aux professionnels suivants :

☐ Service social (M^me^ Thao Doan ou M^me^ Mélissa Boudreau) : CQ7331-Demande service professionnel 0-18 ans
Télécopieur : 418 657-1258

☐ ORL (D^r^ Jacques Leclerc, D^re^ Marie-Julie Blouin ou D^r^ Anthony Lemaire) Télécopieur : 418 654-2214

☐ Pédiatrie (D^re^ Julie Lessard) sauf si UNN Télécopieur : 418 654-2137

☐ Orthophonie : CQ7331-Demande service professionnel 0-18 ans Télécopieur : 418 657-1258

☐ Audiologie : CQ7338-Référence en audiologie 0-17 ans Télécopieur : 418 657-1258

☐ Clinique d'apnée pour oxymétrie nocturne Télécopieur : 418 577-4658
à 7 jours de vie (fente palatine postérieure seulement ou si indice d'obstruction respiratoire)