



Nom :

Prénom :

# Dossier :

<b>PRIORITÉ A et B</b>	Pour les urgences cliniques de priorités A et B, communiquer directement par téléphone avec l'ophtalmologiste ou le résident de garde.	Les jours ouvrables, entre 8h00 et 17h00 : <b>418-525-4444, poste 87680.</b>  En dehors des heures d'ouverture, veuillez communiquer avec la téléphoniste et demandez le résident de garde en ophtalmologie.
<b>PRIORITÉ C</b>	Pour les urgences cliniques de priorités C, acheminer votre demande par télécopieur.	Transmettre votre demande par télécopieur : <b>418-682-7534</b>  Si vous estimez que votre demande pourrait être traitée au-delà de 3 jours ouvrable, lors de férié par exemple, suivre la procédure pour les priorités A et B.
<b>PRIORITÉ D-E-F-G et autres</b>	Pour les raisons de consultation de priorités D-E-F et G, vous devez acheminer votre demande par télécopieur.	Transmettre votre demande par télécopieur : <b>418-682-7534</b>

<b>*Connu uvéite</b>	Si présence de symptôme d'uvéite, diriger l'utilisateur à l'accueil de l'ophtalmologie <b>si connu uvéite</b> selon le cas	Les jours ouvrables, entre 8h00 et 17h00  En dehors des heures d'ouverture, veuillez communiquer avec la téléphoniste et demandez le résident de garde en ophtalmologie.
----------------------	--	--

**Il est préférable de diriger les usagers vers l'optométriste pour les conditions suivantes :**

Ces services sont assurés par la RAMQ pour les usagers de moins de 18 ans et de 65 ans ou plus.

Dans le cas où un usager refuse d'être dirigé vers un optométriste, identifier la raison de consultation.

**Autres raisons de consultation**

<input type="checkbox"/> Diminution de l'acuité visuelle inexplicée depuis plus de 7 jours	F
<input type="checkbox"/> Diminution progressive de l'acuité visuelle	F
<input type="checkbox"/> Trouble visuel vague	F
<input type="checkbox"/> Corps flottant inexplicé depuis plus de 7 jours	E
<input type="checkbox"/> Flash répétitifs sans atteinte du champ visuel depuis plus de 7 jours	E
<input type="checkbox"/> Yeux secs ou larmolement (épiphora)	G
<input type="checkbox"/> Conjonctivites réfractaires avec ou sans captation au niveau de la cornée	E
<input type="checkbox"/> Dépistage glaucome	F
<input type="checkbox"/> Dépistage de rétinopathie diabétique	F
<input type="checkbox"/> Dépistage de dégénérescence maculaire (DMLA)	F
<input type="checkbox"/> Dépistage de cataracte	G

\*Légende : Occlusion de la veine rétinienne centrale (CRVO)

( )