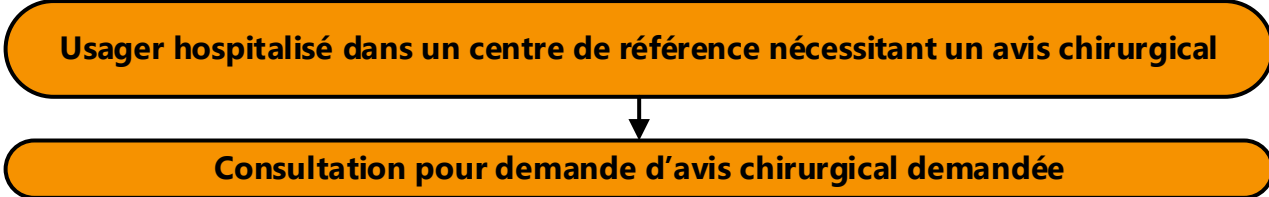


Trajectoire demande d'avis chirurgical d'un centre référent – Transfert pour évaluation par chirurgien au centre de médecine de jour (MDJ)

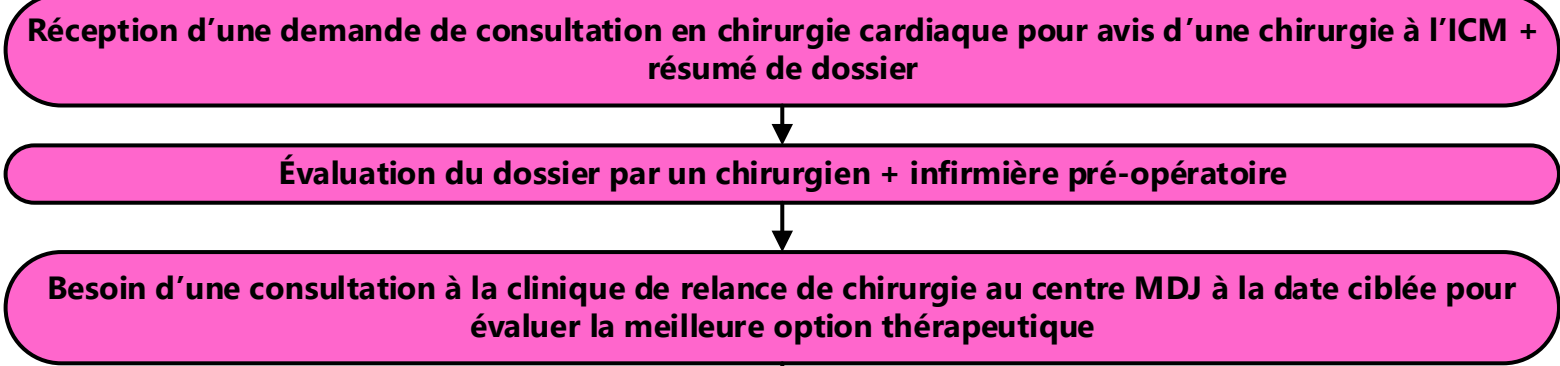
Centre référent



Centre référent :

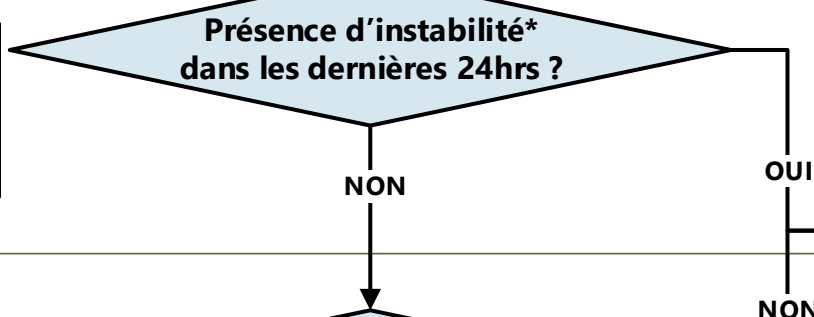
- Garde le lit ouvert x 24 heures
- Est responsable de planifier le transport aller-retour

Gestion de la liste opératoire



Exemple de critères d'instabilité

- arythmique (ex: bloc de haut grade, TV/FV)
- hémodynamique (ex: TAS < 90, présence de DRS, NTG IV)
- respiratoire (ex: RR > 30, SA O2 < 93%)

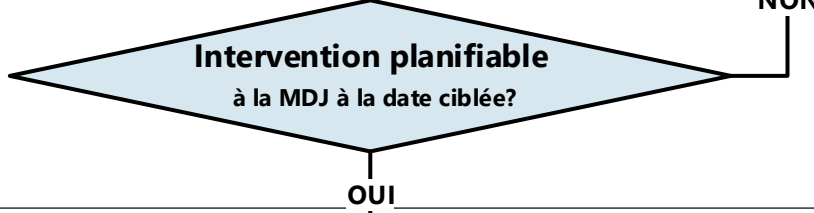


Impossibilité de faire en MDJ
Envisager alternative

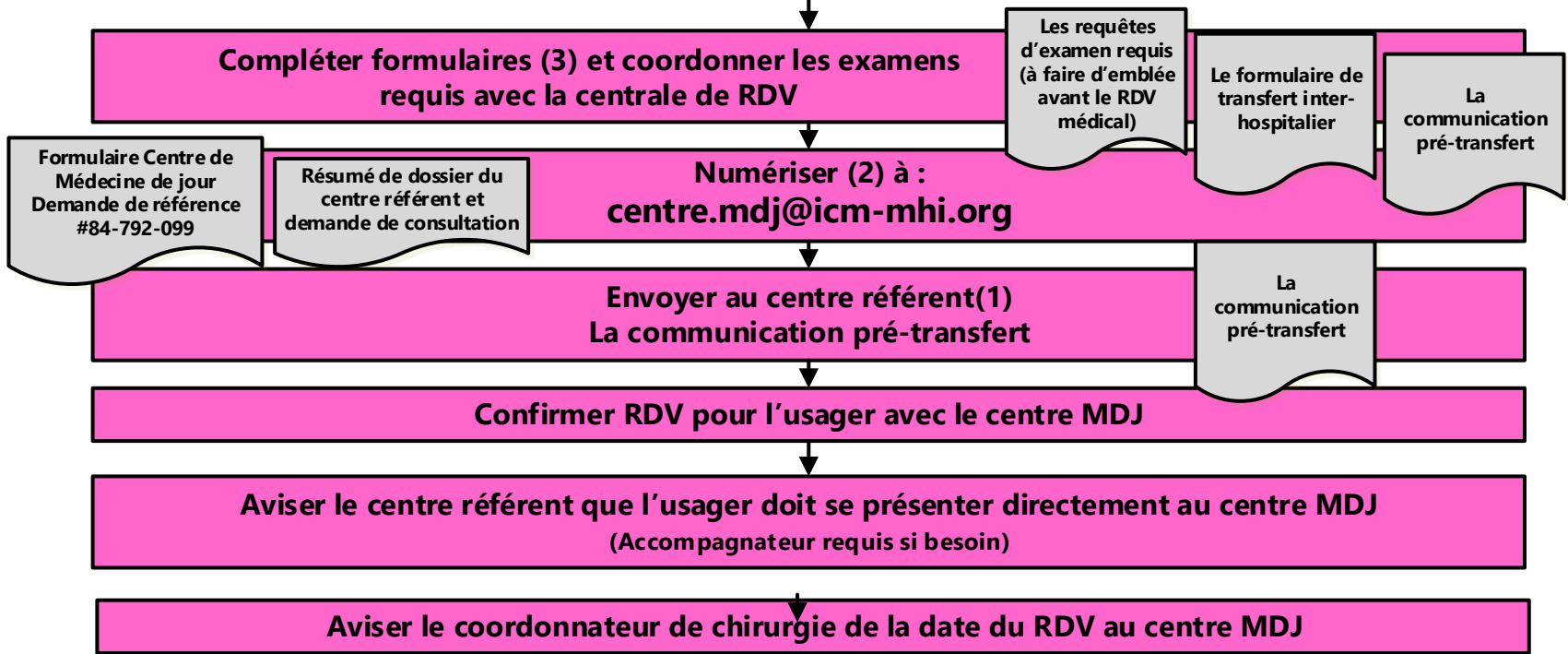
Centre MDJ



Attention:
Si patient en isolement, valider la possibilité de l'accueillir au centre MDJ



Gestion de la liste opératoire



Les requêtes d'examen requis (à faire d'emblée avant le RDV médical)

Le formulaire de transfert inter-hospitalier

La communication pré-transfert

Formulaire Centre de Médecine de jour Demande de référence #84-792-099

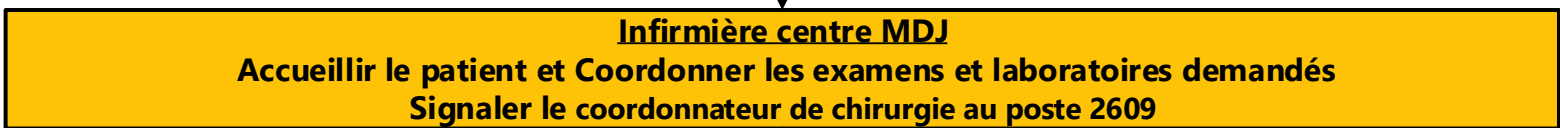
Résumé de dossier du centre référent et demande de consultation

La communication pré-transfert

Commis MDJ



Jour du rendez-vous au centre MDJ



Finalité du RDV médical

