

## FICHE DE DEMANDE DE RENDEZ-VOUS DE CARDIOLOGIE avec le Dr AMIEL

<b>Nom de naissance</b>	<b>Nom de mariage</b>	<b>Prénom</b>	<b>date naissance</b>
<b>Numéro de sécurité sociale</b> <i>indiqué sur la carte vitale, comporte 15 chiffres (tous les chiffres)</i>			
<b>Adresse e-mail personnel :</b> <i>sinon, adresse e-mail d'un proche (prévenu)</i>			
<b>Tel fixe personnel :</b> <i>sinon, tél d'un proche (prévenu)</i>		<b>Tél mobile personnel :</b> <i>sinon, d'un proche (prévenu)</i>	
<b>adresse postale personnelle :</b>			
<b>Quel médecin demande un rendez-vous ? Et quelle spécialité : Médecin traitant, remplaçant ou spécialiste ?</b>			
<b>Avez vous déjà consulté le Dr Amiel ?</b>		<b>Disposez vous d'une lettre d'adressage ?</b>	
<b>OUI NON</b>		<b>OUI NON</b>	
<b>Motif ?</b>			<i>cocher</i>
je me plains de symptômes ou mon médecin a noté une anomalie			
pour un suivi de pathologie cardio-vasculaire stabilisée connue mais je vais bien			
pour un dépistage ou pour le sport ou le travail, je n'ai pas eu de maladie cardiovasculaire et je vais bien			
pour un bilan avant opération ou avant un traitement			
surveillance de traitement non cardiaque			
premier contrôle après hospitalisation ou opération concernant le cœur			
autre motif			

### OU DEPOSER CETTE DEMANDE ?

- dans la boîte à lettre du cabinet (à l'extérieur à droite de l'entrée)
- ou envoyer à l'adresse email : [patients@smredon.com](mailto:patients@smredon.com)
- par courrier au Dr AMIEL 35 rue du général de la Ferrière 35600 Redon

### DOCUMENTS NECESSAIRES A LA CONSULTATION :

- apporter la carte vitale (pas une photocopie)
- ordonnance du traitement en cours
- lettre détaillée du médecin traitant ou du médecin qui adresse le patient.
- bilan sanguin.
- documents cardiologiques (consultations, hospitalisations, examens, carte ou le carnet de stimulateur, dopplers (surtout si 1ère consultation avec le Dr Amiel);
- Si c'est votre 1ère consultation avec le Dr Amiel : remplir le questionnaire 1ère fois. Fiche disponible dans ce présentoir. Egalement téléchargeable : <http://www.cardioredon.com/medias/files/questcardiov2.pdf>
- Si vous avez de l'hypertension artérielle ou une suspicion : réaliser une automesure tensionnelle. Fiche disponible dans ce présentoir ou téléchargeable: <http://www.cardioredon.com/medias/files/regles-automesure.pdf>

**Le patient recevra un rappel par sms et par email** envoyés de façon automatique. Les secrétaires ne rappelleront pas le patient par téléphone. Donc numéro de téléphone mobile et/ou adresse email nécessaires sinon vous ne pourrez pas recevoir la date du RDV; merci de veiller à vérifier l'exactitude du numéro de téléphone mobile ou de l'adresse email ,

Le rendez vous pris avec ce formulaire ne doit **pas** être **demandé par une tierce personne**.

La personne qui demande un rendez-vous avec ce formulaire doit au préalable être **disposée à accepter le rendez vous qui sera proposé**; si la personne demandeuse a des contraintes d'emploi du temps, il est préférable qu'elle appelle le secrétariat 09 63 02 92 43 pour fixer le RDV de vive voix.

**En cas d'impossibilité de se présenter à un RDV, merci de prévenir le secrétariat par téléphone 09 63 02 92 43 ou par email (patients@smredon.com) au plus tard 48 heures avant autant que possible.**