

# REQUÊTE/ORDONNANCE

## Apnée du sommeil

131 boul. Gréber, Gatineau, Qc J8T 3R1  
Tél. : 819-205-9111 Téléc. : 819-205-9112  
[www.lesemo.com](http://www.lesemo.com)

### Informations du patient

Nom du patient : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### Service demandé

- ☐ Saturométrie nocturne sous thérapie PAP
- ☐ Polygraphie cardio-respiratoire du sommeil (PCRS)
- ☐ Essai thérapeutique d'un mois (6-18 cmH<sub>2</sub>O)
- ☐ Auto CPAP: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ cmH<sub>2</sub>O
- ☐ CPAP fixe: \_\_\_\_\_ cmH<sub>2</sub>O
- ☐ Bipap auto: IPAP: \_\_\_\_\_ EPAP: \_\_\_\_\_ AI: \_\_\_\_\_  
(Ex.: IPAP : 25cmH<sub>2</sub>O; EPAP : 8cmH<sub>2</sub>O; AI : 4 à 8)

### Accessoires

**\* Autoriser l'inhalothérapeute à faire des changements de pression +/- de 2 cmH<sub>2</sub>O sans nouvelle ordonnance. Elle s'engage à vous faire savoir les changements appliqués. Les résultats après 1 mois de thérapie vous seront transmis.**

### Commentaires

Signature du médecin : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_



La clinique du sommeil des Entreprises Médicales de l'Outaouais détient la certification «Mention» d'Accréditation Canada et respecte les normes établies du Collège des Médecins.