CathetersPLUS™/MC

(877) 563-7422 (844) 604-2322
info@cathetersplus.com • www.cathetersplus.com

# Programme de référencement des patients

**Comment nous addresser vos patients :**

- Une fois le formulaire dûment rempli, vous pouvez l'envoyer à CathetersPLUS[MC] par télécopieur au 844-604-2322, ou bien le numériser et l'envoyer par courriel au info@redleafmedical.com.
- Les patients peuvent remplir eux-mêmes le formulaire en balayant le code QR ou en visitant le www.cathetersplus.com/fr/commander-des-fournitures/.

## Patient

Prénom : Nom :

Téléphone : Courriel :

Nom du médecin/de l'infirmier(ère) :

## Renseignements sur le produit

Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent

Sondes intermittentes : ☐ Embout droit ☐ Embout coudé

Autre type de sonde : ☐ Sonde de Foley ☐ Sonde externe pour homme (de type condom)

Taille de la sonde : ☐ 8FR ☐ 10FR ☐ 12FR ☐ 14FR ☐ 16FR ☐ Autre : FR

Autre :

## Notes du clinicien

* ☐ **Consentement verbal du patient à ce que CathetersPLUS[MC] communique avec lui**

Signature du médecin/de l'infirmier(ère) : Date :

Red Leaf Medical