

Lettre du médecin traitant (à domicile) au médecin ou professionnel de la santé à distance au sujet de l'administration d'IgIV hors de l'Ontario

[entrer l'adresse ou l'entête de correspondance si désiré]

Date:

Cher collègue, / Chère collègue,

Objet : Nom du patient, date de naissance, etc.

Cette patiente / Ce patient souffre d'un problème de santé qui exige des perfusions intraveineuses régulières d'immunoglobulines extraites de sang humain. Il/Elle sera à l'extérieur de l'Ontario pendant un certain temps et aura besoin d'aide médicale pour avoir accès au traitement qui lui est nécessaire.

Pour maintenir une concentration suffisante d'immunoglobuline, cette personne doit recevoir ___g d'IgIV aux ___ semaines. Nous lui remettons des provisions suffisantes de ce produit pour ___ semaines; le patient / la patiente verra à le garder à température contrôlée. Je fais appel à vous pour assurer la coordination et l'aide dont cette personne aura besoin pour recevoir ce produit dans son milieu de vie ou dans un établissement ou centre de soins. Des fournitures accessoires seront requises à chaque perfusion.

Le patient / La patiente devra faire l'objet d'un suivi en cas de réaction indésirable à ces perfusions et aura besoin des coordonnées d'un contact avec qui communiquer en cas de réaction indésirable grave (p. ex. les Urgences d'un hôpital local).

N'hésitez pas à communiquer avec moi au _____ si vous avez des questions. Merci d'avance de votre contribution aux soins de cette personne.

Veillez croire en l'expression de mes sentiments les meilleurs,