



## FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE

Réservé aux professionnels de la vision

L'Institut Nazareth et Louis-Braille (INLB) offre des services de réadaptation à toute personne :

- ayant un diagnostic relatif à une déficience visuelle et des incapacités significatives et persistantes causant un impact sur la réalisation d'une ou plusieurs habitudes de vie.

Il n'y a donc pas de critères basés sur le degré de la déficience visuelle pour recevoir des services de réadaptation. De plus, certains critères visuels permettent l'accès au programme des aides visuelles de la RAMQ.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Tél. : Maison \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ (aaaa/mm/jour)

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

1. Date du dernier examen : \_\_\_\_\_ (aaaa/mm/jour)

2. Diagnostic : \_\_\_\_\_

Date d'apparition de la déficience visuelle : \_\_\_\_\_

3. Meilleure acuité visuelle à distance (avec corrections ophtalmiques) :

O.D. : \_\_\_\_\_ O.S. : \_\_\_\_\_ O.U. : \_\_\_\_\_

4. Étiologie : \_\_\_\_\_

5. Autres diagnostics (santé physique, psychologique et cognitive) : \_\_\_\_\_

6. Pronostic sur la condition visuelle : Amélioration  Stabilité  Détérioration

7. Réfraction : O.D. : \_\_\_\_\_ O.S. : \_\_\_\_\_

**8. Champs visuels périphériques (joindre une copie des champs visuels :**

**O.D.** Horizontal \_\_\_\_\_ **O.S.** Horizontal \_\_\_\_\_

**O.D.** Vertical \_\_\_\_\_ **O.S.** Vertical \_\_\_\_\_

**9. Tension intraoculaire:** O.D. \_\_\_\_\_ O.S. \_\_\_\_\_ mm Hg. \_\_\_\_\_

**10. S'il y a lieu, résultats d'autres tests (par ex. : tests électrophysiologiques) :** \_\_\_\_\_

**11. Motif de référence :** \_\_\_\_\_

**Coordonnées du référent**

Nom du professionnel de la vision : \_\_\_\_\_ (en lettres majuscules)

Téléphone : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_ Timbre d'adresse :

Courriel : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ MD  OD

Date du rapport : \_\_\_\_\_ (aaaa/mm/jour)

Nous vous demandons d'acheminer ce formulaire de référence au :

**Service d'accueil, évaluation, orientation**

Courriel : [service.aeo.inlb@ssss.gouv.qc.ca](mailto:service.aeo.inlb@ssss.gouv.qc.ca)

Institut Nazareth et Louis-Braille  
1111, rue St-Charles Ouest, Tour Ouest, 2e étage  
Longueuil (Québec) J4K 5G4  
Télécopieur : 450 463-0243

Vous pouvez aussi joindre le service de l'AEO au :

Tél. : 450 463-1710 poste 159216 ou 1 800 361-7063 poste 159216