

**REFERRAL FORM / Formulaire de référence**

**PLEASE : In order to proceed with the referral, this form must be completely filled out.  
SVP: Pour que la demande soit traitée, le formulaire doit être complété totalement.**

Date: \_\_\_\_\_  
Dr: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Reason for referral/*Raison de consultation*:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diagnosis/*Diagnostics*:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medications/*Médicaments*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<p><b>Patient</b>  <b>Last name/ Nom:</b> _____  <b>First name/Prénom:</b> _____  <b>Patient Telephone:</b> _____  <b>Medicare # /Carte assurance-maladie :</b> _____  <b>DOB/DDN:</b> _____  <b>French/Français? ___ English/Anglais? ___ Other/Autre: ___</b>  <b>Male/Homme : ___ Female/Femme : ___</b>  <b>Married name/Nom de l'époux:</b> _____  <b>Contact person: Nom de la personne-ressource:</b> _____  <b>Telephone:</b> _____ / _____</p>
---

**ONLY IF AVAILABLE, recent blood tests and other tests results  
SEULEMENT SI disponibles, résultats de tests sanguins et autre tests récents:**

TESTS	DATE	RESULTS/RÉSULTATS	
		Normal ✓	Abnormal, specify/Anormal, spécifiez :
CBC/FSC			
B12			
TSH			
BUN/CREAT			

OTHER ABNORMAL RESULTS / AUTRES ANORMALITÉS :

French/français ?      English/anglais ?      Other/autre: \_\_\_\_\_

SCAN/MRI etc :**If available**, please fax results with the form / Si disponible, SVP faxer les résultats avec le formulaire.

**Only if available:**

MMSE: date: \_\_\_\_\_ / result: \_\_\_\_\_      MoCA: date: \_\_\_\_\_ / result: \_\_\_\_\_

<p><b>The clinic has only three exclusion criteria listed below:</b>  <i>La clinique n'a seulement que trois critères d'exclusion qui sont les suivants:</i></p>
<p>Active and unstable psychosis (e.g. schizophrenia)  <i>Psychose active et instable (par ex. schizophrénie)</i></p>
<p>Current substance abuse (drugs, alcohol)  <i>Abus/dépendance actuelle : drogues/alcool</i></p>
<p>Age/âge : &lt;50</p>

Thank you for your collaboration/Merci de votre collaboration