

Pour obtenir un premier rendez-vous avec une spécialiste, vous devez avoir la référence de votre médecin de famille ou d'un médecin spécialiste

Spécialités	Nouveau-cas- Référé par un médecin spécialiste	Nouveau-cas- Référé par un médecin omnipraticien	Rendez-vous de suivi
Audiologie	La demande doit être faxée au 514-412-7136		Appelez au 514 890-8236
Cardiologie	Appelez au 514 890-8226	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8226
Chirurgie Digestive	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/		Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Chirurgie Générale / Oncologique	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	
Chirurgie Hépatobiliaire	La demande doit être faxée au 514 412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/		
Chirurgie Thoracique	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/		
Chirurgie Vasculaire	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	

Chirurgie cardiaque	La demande doit être faxée au 514 412-7231		Appelez au 514 890-8131
Dermatologie	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais) Pour les cas de MOHS, appelez au 514 890-8162
Douleur (clinique)	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontrealqc.ca/		Appelez au 514 890-8455
Endocrinologie	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Endoscopie	La demande doit être faxée au 514-412-7187. Seules les demandes reçues via le formulaire AH-720 sont acceptées. Les demande externes non complétées sont retournées au requérant (application des règlements circulaire PQDCCR)		Appelez au 514 890-8356 (de 9h à 15h, les jours ouvrables)
Fertilité	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontrealqc.ca/		Appelez au 514 890-8355
Gastroentérologie	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontrealqc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Gériatrie	La demande doit être faxée au 514-412-7000. Seules les demandes reçues avec le formulaire du service de gériatrie seront étudiées.	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8000, poste 33110
Gynécologie (Colposcopie)	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/		

Gynécologie (Générale-VUVA-Gynéco-URO)	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Hépatologie	La demande doit être faxée au 514-412-7314		Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Immologie-Allergie	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8231
Maladies infectieuses-Microbiologie	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)		Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais). Pour les rendez-vous de suivi avec Dr Paul Bayardelle, Dre Lise-Anne St-Jean et Dr Francois Coutlée, appelez au 514 890-8370
Médecine dentaire (stomatologie - chirurgie buccale et maxillo-faciale)	La demande doit être faxée au 514-412-7770. Pour Dr Ghannoum, la demande doit être faxée au 514-412-7000		Appelez au 514 890-8407
Médecine Génique	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/		Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)

Médecine interne	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais). Sauf anticoagulant et Dr Emmanuel Duceppe appelez au 514 890-8000 poste 31541
Médecine nucléaire	La demande doit être faxée au 514-412-7811		Appelez au 514 890-8180
Médecine du travail et de l'environnement	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/		Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Médecine des toxicomani	Appelez au 514 890-8321		
Néphrologie	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Neurologie			Appelez au 514 890-8123
Neurochirurgie			
Oncologie (Hémato-Onco)	La demande doit être faxée au 514-412-7166.	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8282. Pour les rendez-vous dans un délai de plus de 3 mois, le patient reçoit une lettre deux semaines avant son rendez-vous.
Oncologie(chirurgie du sein, CRID, chirurgie digestive onco, uro-onco et gynéco-onco)	La demande doit être faxée au 514-412-7166. Pour uro-oncologie, la demande doit être faxée au : 514 412-7315		
Ophtalmologie	La demande doit être faxée au 514-412-7761.	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)

ORL-VNG	La demande doit être faxée au 514 412-7000 et doit provenir d'un ORL pour être acceptée ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/		Ne s'applique pas (examen unique)
ORL	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Orthopédie			
Physiatrie	La demande doit être faxée au 514 412-7000. Les patients doivent être référés par un médecin du CHUM.	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	
Planning familial	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/		
Plastie	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaire.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	
Pneumologie-Sommeil	La demande doit être faxée au 514-412-7123	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	
PPE (prophylaxie post-exposition)	Laissez un message au 514 890-8000, poste 36519		
Psychiatrie (générale)	Les patients doivent être référés par un médecin du CHUM. Les demandes doivent être faxées au guichet de santé mentale de votre CLSC		Appelez au 514 890-8000, poste 10653
Psychiatrie - JAP (jeune adulte psychotique)	Appelez au 514 890-8242. La demande peut aussi être faxée au 514 412-7415.	Appelez au 514 890-8000 poste 26543	Appelez au 514 890-8242
Psychiatrie - Neuro-modulation et UPT (unité de psychiatrie des toxicomanies)	La demande doit être faxée au 514 412-7401 (indiquez s'il s'agit de l'UPT ou de Neuro-modulation)		
Radiologie	Appelez au 514 890-8450		

Rhumatologie	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)
Clinique du sein CRID	La demande doit être faxée au 514-412-7166		Appelez au 514 890-8282
Unité de Dysfonction Sexuelle	Contactez le Centre des Rendez-vous au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)		
Radio-oncologie	La demande doit être faxée au 514-412-7851		Appelez au 514 890-8254
URHESS - Unité hospitalière de recherche d'enseignements et de soins sur sida	Appelez au 514 890-8148		
Urologie À noter que les vasectomies ne sont pas traitées au CHUM	La demande doit être faxée au 514-412-7000 ou à l'adresse: https://formulaires.chumontreal.qc.ca/	Votre médecin de famille doit faxer lui-même la demande au CRDS	Appelez au 514 890-8051 ou 1 855 769-5842 (sans frais)

