



Electromyography/Nerve Conduction Électromyographie/Conduction Nerveuse

Neuromuscular Centre - Civic Campus
Centre neuromusculaire - Campus Civic

Tel-Tél : 613-761-4324 Fax-Télé. 613-761-5333

Preparation-No moisturizing lotion - Préparation-Aucune lotion hydratante

NCS-VCN	EMG	NMJ-JNM
<input type="checkbox"/> Mononeuropathy-Mononeuropathie (specify-précisez) : _____ <input type="checkbox"/> Generalized neuropathy- Neuropathie généralisée	<input type="checkbox"/> Radiculopathy-Radiculopathie <input type="checkbox"/> Myopathy-Myopathie <input type="checkbox"/> Brachial or Lumbar plexus-Plexus brachial ou lombaire <input type="checkbox"/> A.L.S.-S.L.A. <input type="checkbox"/> Other-Autre : _____	<input type="checkbox"/> Single fiber-Fibre simple <input type="checkbox"/> Stimulation (repetitive) <input type="checkbox"/> Other-Autre : _____

PLEASE CHECK ONE OF THE FOLLOWING:

- Triage to full consultation if appropriate-Trier vers une consultation si approprié
- Electrodiagnostic Studies only-Etudes électrodiagnostiques seulement
- Full clinical consultation required-Inclure une consultation clinique

Provisional diagnosis-Diagnostic provisoire

Clinical presentation-Tableau clinique

Name of physician in charge-Nom du médecin responsable	Signature	Date (yyaa/mm/dj)
--	-----------	-------------------