

DEMANDE DE PRÉPARATION POUR NOURRISSONS À BASE D'ACIDES AMINÉS

Nutrition clinique

Nom :

DDN :

Ass.Maladie :

☐ Nouveau client (jusqu'à 12 mois d'âge)

☐ Renouvellement (de 12 à 24 mois)

Renseignements sur le parent/tuteur

Nom du parent/tuteur : _____

Numéro de téléphone principal : _____ Numéro de téléphone secondaire : _____

Adresse : _____ Courriel : _____

Renseignements sur le produit

☐ Puramino A+® ☐ 0-12 mois Neocate® DHA & ARA ☐ 12-24 mois Puramino A+® Junior ☐ Neocate® Junior

Quantité/Période

Quantité requise par mois : _____ Nombre de mois prescrits : _____

Critères d'admissibilité

Répondre aux questions suivantes. Répondre OUI à ces trois questions indique un aiguillage approprié pour une préparation pour nourrissons à base d'acides aminés.

1. Le nourrisson est-il atteint d'une maladie nécessitant une formule à base d'acides aminés? ☐ Oui ☐ Non

☐ Œsophagite éosinophilique

☐ Malabsorption

☐ Allergie aux protéines du lait de vache

☐ Reflux gastro-œsophagien

☐ Intolérances alimentaires multiples

☐ Syndrome de l'intestin court

☐ Syndrome d'entérocolite induite par les protéines alimentaires (SEIPA)

2. Le nourrisson a-t-il échoué à un essai de 5 jours d'un produit polymérique (préparation pour nourrissons partiellement hydrolysée)? ☐ Oui ☐ Non

Quel produit? ☐ Gentlease ☐ Bon Départ® ☐ Total Comfort® ☐ autres : _____

3. Le nourrisson a-t-il échoué à un essai de 5 jours d'un produit semi-élémentaire (préparation pour nourrissons fortement hydrolysée)? ☐ Oui ☐ Non

Quel produit? ☐ Alimentum® ☐ Nutramigen® ☐ Pregestimil® ☐ autres : _____

Quels signes et quels symptômes ont persisté au terme des essais de 5 jours d'un produit polymérique et d'un produit semi-élémentaire?

Renseignements sur le pédiatre/spécialiste

Nom du pédiatre/spécialiste (en caractères d'imprimerie) : _____ Spécialité : _____

Numéro de téléphone : _____ Date : _____ (aaaa-mm-jj)

Signature du pédiatre/spécialiste : _____

Réservé à l'administration

Date de réception : _____ Approbation du coordonnateur du PSS : _____ aaaa-mm-jj

DEMANDE DE PRÉPARATION POUR NOURRISSONS À BASE D'ACIDES AMINÉS

Nutrition clinique

Nom :

DDN :

Ass.Maladie

Directives – Autorisation spéciale

1. Ce formulaire est destiné aux nourrissons qui ont besoin d'une préparation pour nourrissons à base d'acides aminés.
2. Pour être admissible à ce programme, le formulaire doit être rempli par un spécialiste et documenter le besoin d'une préparation pour nourrissons à base d'acides aminés.
3. Seuls les produits suivants sont disponibles dans le cadre de ce programme : Puramino A+® et Neocate® DHA & ARA
4. Les préparations pour nourrissons à base d'acides aminés ne sont PAS fournies pour les problèmes suivants : coliques, constipation, érythème fessier du nourrisson, irritabilité, gaz, prévention des allergies, problèmes de sommeil et régurgitations. Elles ne sont également pas fournies en complément de l'allaitement maternel.
5. La signature du spécialiste atteste qu'un essai de 5 jours d'un produit polymérique et un essai de 5 jours d'un produit fortement hydrolysé ont été effectués avant la soumission de cette demande.
6. Après avoir atteint l'âge de un an :
 - a. Pour les enfants âgés de un à deux ans, une demande de renouvellement (en utilisant le formulaire de *Demande de préparation pour nourrissons à base d'acides aminés*, (RC-416F) peut être soumise pour une préparation à base d'acides aminés appropriée. Les renouvellements seront approuvés pour une période de six mois (renouvelable après six mois, le cas échéant).
 - b. Pour les enfants âgés de plus de deux ans, une demande peut être soumise en utilisant le formulaire *Demande de Programme de suppléments Spécialisé* (RC-417F), accompagnée des recommandations d'une diététiste.
7. Il faut remplir ce formulaire et l'envoyer par télécopie ou par courriel au bureau du Programme de Suppléments Spécialisés. La version originale de ce formulaire doit être placée dans le dossier médical du patient.
8. Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter les *lignes directrices du Programme pour les diététistes cliniques et les pédiatres* à l'adresse suivante : <https://vitalitenb.ca/fr/services-et-emplacement/repertoire-des-services/programme-de-supplements-specialises-du-nouveau-brunswick>.

Coordonnées et renseignements généraux

Programme de suppléments spécialisés (PSS)
Réseau de santé Vitalité
Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont
330, Avenue Université
Moncton NB E1C 2Z3
Numéro de téléphone : 506-862-7596
Télécopieur : 506-869-2436
Courriel : ProgrammeSupplementProgram@vitalitenb.ca