

Aux prestataires,

Numinus Wellness fournit des services de santé mentale, notamment des traitements par psychédéliques. Nous proposons actuellement un traitement par la kétamine pour la dépression, l'anxiété, les traumatismes, les troubles addictifs et d'autres troubles de santé mentale, ainsi que pour l'impact sur la santé mentale du fait de vivre avec une maladie chronique ou grave.

Nos traitements par la kétamine sont flexibles; notre équipe médicale travaillera avec votre client-e pour déterminer un plan de traitement qui répond à ses besoins individuels. Notre programme standard de thérapie assistée par la kétamine comprend deux séances de préparation, trois séances de thérapie assistée par la kétamine, trois séances d'intégration et une séance de clôture; le-a client-e est accompagné-e à travers toutes les séances par un-e thérapeute hautement qualifié-e. Nous proposons également l'administration de kétamine sous surveillance médicale et sans thérapie d'appoint pour les client-e-s ayant déjà une expérience de la thérapie, ainsi que de nombreuses autres combinaisons possibles de séances. Tous les plans de traitement comprennent une évaluation médicale qui tient compte de la sécurité et de l'aptitude des client-e-s.

Nous offrons aussi un traitement structuré au Spravato® pour les client-e-s admissibles. Le traitement de groupe par la kétamine avec thérapie associée est également disponible pour des groupes de client-e-s spécifiques.

Dans le cadre du Programme d'accès spécial de Santé Canada, nous offrons aussi des traitements par la psilocybine pour la dépression, les troubles addictifs et l'impact sur la santé mentale à cause d'une maladie médicale chronique ou grave, ainsi qu'avec la MDMA pour le trouble de stress post-traumatique (TSPT). Ces offres dépendent de l'approbation des client-e-s par Santé Canada et sont destinées aux personnes atteintes de conditions graves ou potentiellement mortelles n'ayant pas répondu à plusieurs autres traitements. Ces programmes sont structurés, suivant un protocole conçu par notre équipe d'experts; le schéma du programme varie selon la condition.

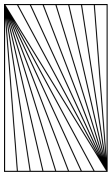
Quel que soit le traitement, les évaluations d'aptitude médicale effectuées chez Numinus et le suivi sont couverts par le système de santé provincial. Les traitements par psychédéliques ne sont actuellement pas un service médicalement assuré; ainsi, le reste du programme pour les personnes jugées admissibles est à paiement privé, bien qu'une couverture puisse être disponible pour les client-e-s bénéficiant d'une assurance maladie complémentaire (par exemple, pour la thérapie).

Pour orienter votre client-e vers un traitement par psychédéliques, veuillez remplir le formulaire ci-joint et fournir les renseignements demandés, dans la mesure où elles sont pertinentes pour votre profession.

Si vous avez des questions, veuillez contacter le-a directeur-riche de la clinique par téléphone, par fax ou par courriel.

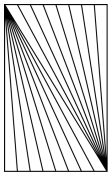
Cordialement,

L'équipe clinique de Numinus



Formulaire de recommandation d'un·e client·e

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE·A PRESTATAIRE		
Prestataire référent·e	Désignation du·de la prestataire	Numéro de facturation du·de la prestataire
Téléphone	Télécopie	
Adresse		
Médecin de famille (si différent·e de celui·le ci-dessus)	Téléphone	Télécopie
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE·A CLIENT·E AVEC COORDONNÉES DE PRÉFÉRENCE		
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Téléphone portable	Autre téléphone	Adresse courriel
INDICATION PRINCIPALE POUR LA RECOMMANDATION VERS UN TRAITEMENT PAR PSYCHÉDÉLIQUES		
<input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Anxiété <input type="checkbox"/> Traumatisme <input type="checkbox"/> Impact sur la santé mentale du fait de vivre avec une maladie chronique ou grave <input type="checkbox"/> Trouble addictif - _____ <input type="checkbox"/> Autre(s) - _____		
EST-CE QUE VOTRE CLIENT·E PRÉSENTE L'UNE DES CONTRE-INDICATIONS POTENTIELLES SUIVANTES? COCHEZ TOUTES LES CASES QUI S'APPLIQUENT		
<u>Psychologiques / psychiatriques:</u> <input type="checkbox"/> Comportement suicidaire actif grave ou chronique et automutilation <input type="checkbox"/> Trouble psychotique primaire actuel <input type="checkbox"/> Antécédents de manie/trouble bipolaire <input type="checkbox"/> Antécédents de trouble de la personnalité limite <input type="checkbox"/> Antécédents de trouble dissociatif de l'identité (TDI) <input type="checkbox"/> Antécédents de comportement violent ou agressif <input type="checkbox"/> Trouble actif ou instable lié à l'usage de substances psychoactives qui contre-indique leur utilisation pour un traitement	<u>Médicales:</u> <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle non maîtrisée <input type="checkbox"/> Réaction allergique à la kétamine <input type="checkbox"/> Antécédents de dépendance à la kétamine <input type="checkbox"/> Glaucome aigu à angle fermé <input type="checkbox"/> Trouble thyroïdien non maîtrisé <input type="checkbox"/> Antécédents de troubles convulsifs <input type="checkbox"/> Apnée du sommeil <input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> Antécédents de maladie cardiaque <input type="checkbox"/> Antécédents d'accident vasculaire cérébral ou d'anévrisme cérébral <input type="checkbox"/> Maladie hépatique active (grave)	<u>Démographiques:</u> <input type="checkbox"/> Moins de 15 ans <input type="checkbox"/> Pas un·e résident·e au Canada <input type="checkbox"/> Ne parle pas couramment l'anglais <input type="checkbox"/> Ne parle pas couramment le français
Malheureusement, nous ne sommes PAS en mesure d'accepter un·e client·e qui : <ul style="list-style-type: none"> • Ne parle pas couramment la langue de traitement du·de la thérapeute • A une allégation de santé liée à l'emploi, à moins qu'elle ne soit autorisée ou qu'elle ne soit pas liée à la condition traitée • Est un·e résident·e non canadien·ne (programmes utilisant la psilocybine et la MDMA seulement) 		
VEUILLEZ JOINDRE (SI DISPONIBLE ET PERTINENT POUR VOTRE PROFESSION)		
<input type="checkbox"/> Évaluations psychiatriques / psychologiques antérieures pertinentes, le cas échéant	<input type="checkbox"/> Résumé des antécédents médicaux <input type="checkbox"/> Liste des problèmes actuels/actifs	<input type="checkbox"/> ECG, TSH, AST/ALT, créatinine/DFGe (datant des derniers 6 mois) si disponible

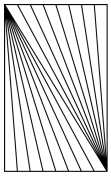


NUMINUS

VEUILLEZ NOTER ICI LES INFORMATIONS SUR LES MODALITÉS THÉRAPEUTIQUES QUE LE·LA CLIENT·E A ESSAYÉES, Y COMPRIS CE QUI A AIDÉ, CE QUI N'A PAS AIDÉ ET L'ORIENTATION ACTUELLE DU TRATIEMENT (SI CES INFORMATIONS SONT DISPONIBLES ET PERTINENTES POUR VOTRE PROFESSION)

VEUILLEZ NOTER ICI TOUT AUTRE RENSEIGNEMENT MÉDICAL, PSYCHIATRIQUE OU PSYCHOLOGIQUE PERTINENT

Signature du-de la prestataire: _____ Date: _____



NUMINUS

Liste de contrôle pour le·a prestataire

Veillez confirmer,

Requis :

- Le formulaire de recommandation a été rempli et signé
- Les antécédents actuels et passés du·de la client·e sont inclus, dans la mesure où ils sont pertinents pour le traitement et votre profession

Si disponibles :

- Les évaluations psychiatriques / psychologiques ou de santé mentale antérieures sont incluses
- Une vue de l'ensemble des modalités que le·la client·e a essayées est incluse
- Les examens (réalisés au cours des 6 derniers mois) sont inclus
- ECG
- TSH (Fonction thyroïdienne)
- AST/ALT (fonction hépatique)
- Créatinine/ DFGe (fonction rénale)

Veillez envoyer par télécopie le formulaire de recommandation avec les renseignements joints à l'adresse suivante:

Numinus | Vancouver

208-2555 Commercial drive,
Vancouver, BC, V5N 4C1
Téléphone: 1 (604) 423-5790
Télécopie: 1 (604) 423-5791
Courriel: INFO-BC@NUMINUS.COM

Numinus | Montreal | 393 Laurier West

393 Laurier West
Montréal, QC, H2V 2K3
Téléphone: 1 (514) 481-0317
Télécopie: 1 (438) 858-4145
Courriel: INFO-QUEBEC@NUMINUS.COM

Numinus | Toronto

491 Eglinton Ave West, Unit 100
Toronto, ON, M5N 1A8
Téléphone: 1 (416) 860-7554
Télécopie: 1(416) 860-7559
Courriel: INFO-ONTARIO@NUMINUS.COM