

Nous vous demandons de bien vouloir remplir cette fiche de renseignements pour chaque demande de RDV et de nous la renvoyer par Fax, mail ou courrier (sans cette fiche, votre patient ne pourra pas être pris en charge par notre service).

URGENCE

- Aujourd'hui**
 Uniquement pour la scintigraphie pulmonaire
- < 48 heures**
- Dans la semaine**

TYPE D'EXAMEN

- Osseuse Thyroïdienne Pulmonaire Rénale au Mag3
 Myocardique Parathyroïdienne Recherche Ganglion Sentinelle Rénale DMSA
 Myocardique + Score calcique Recherche nodule néoplasique au MIBI FEVG
 Viabilité Myocardique Vidange Gastrique
 Leucocytes marqués Hématies marquées
 Lymphoscintigraphie des membres inférieurs

RENSEIGNEMENTS PATIENT

Nom du patient :

Prénom du patient :

Date de naissance :

Poids : Taille :

Numéro de téléphone du patient :

RENSEIGNEMENTS MÉDECIN

Date demande	
MEDECIN DEMANDEUR	
N° Tel	
N° fax ou courriel	

MOTIF DE LA DEMANDE (joindre courrier si nécessaire) :

CONSIGNES A LIRE

- Joindre impérativement les **dosages hormonaux** pour les demandes de scintigraphies thyroïdiennes (TSH) et parathyroïdiennes (PTH calcémie) et **autres examens** pouvant aider au diagnostic
- **Prévoir une collation** pour les patients hospitalisés (durée d'examen > 4 heures pour la majorité des scintigraphies (excepté scintigraphie thyroïdienne, pulmonaire et FEVG Isotopique))
- **Le patient doit disposer d'une voie d'abord veineuse** pour faciliter l'injection du radioisotope.
- **Prévoir les transports en ambulances pour l'heure précise du RDV**
- Ne pas oublier le dossier du patient et le **bon de prise en charge par l'Hôpital**
- Ne pas hésiter à appeler notre secrétariat si besoin de précisions complémentaires.