

DEMANDE D'EXAMEN

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Sexe : F M

Poids : Taille :

Grossesse NON OUI

Radiographies

Thorax face profil

Autres :

.....

.....

Examens digestifs ou urinaires

Lavement Cystographie Infiltrations

Transit Urétrographie Autres

Echographies

Ultrasons :

Mammographie

Mammographie

Tomosynthèse mammaire

Copie du rapport à :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Rendez-vous confirmé pour le :
Date : Heure :

QUESTIONS POSEES AU RADIOLOGUE :

Images : TM Publisher * CD au patient

En cas d'urgence, résultats : par téléphone par fax

*Lien TM Publisher en bas du rapport

NOM DU MEDECIN PRESCRIPTEUR :
(TAMPON + SIGNATURE)

DATE DE LA DEMANDE :

Temps d'examen et préparation :

Mammographie : 30 min

L'examen doit se faire entre le 5^e et le 12^e jour du cycle

Ne pas mettre de crème sur la poitrine, ni de talc au niveau des aisselles

Echographie : 15 à 30 min

Abdomen supérieur : à jeun 4h avant l'examen

Abdomen, pelvis, reins, voies urinaires : à jeun 4h avant l'examen et vessie pleine

Scanner : 30 min

Abdomen, pelvis : à jeun 4h avant l'examen

Autres parties du corps : à jeun 2h avant l'examen

Interventionnel (ponction, biopsie, infiltration):

Préparation à discuter au cas par cas

Arrêt d'anticoagulant

IRM-résonance magnétique : 60 min Avertir en cas de claustrophobie

Seins : entre le 5^e et le 12^e jour du cycle

Abdomen supérieur et pelvis : à jeun 4h avant l'examen

Arthro-IRM ou Arthro-CT: 60 min

Efforts physiques déconseillés pendant 24h après l'examen

Des consignes supplémentaires pourront vous être données

Transit baryté ou gastrographie : 30-60 min

A jeun 4h avant

Si transit suivi, à jeun 6h et temps d'examen 4h

Lavement baryté ou gastro : 30 à 60 min

A jeun la veille

Le compte-rendu écrit sera disponible dans les meilleurs délais.