

DEMANDE DE SCANNER

Préparations et rappels au verso

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Sexe : F M

Poids :

Taille :

Grossesse NON OUI

Insuffisance rénale NON OUI

Allergies NON OUI, lesquelles.....

Créatinine :

Antidiabétiques NON OUI, lesquels.....

Copie du rapport à :

EXAMEN ET MOTIF DE LA DEMANDE :

EXAMEN :

Rendez-vous confirmé pour le :

Date :

Heure :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

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 :

PREPARATION

Petits rappels importants :

- Pour tout examen injecté l'élimination rénale est primordiale, aussi est-il impératif au moment de l'examen de calculer la clearance par le biais **du poids, de la taille et de la créatinine**.

Ces éléments nous permettront de prévoir à l'avance une meilleure protection des patients sensibles.

Préparation d'une insuffisance rénale :

- 24 heures avant 1 sachet de Fluimucil 600mg

- 1 heure avant et 1 heure après l'examen 1 sachet de Fluimucil 600mg

- Si diabète, arrêter la famille des glucophages (Metformine) le jour de l'examen et jusqu'à une reprise normale de la fonction rénale.

CT injecté : A jeun au moins 2 heures avant l'examen

CT abdominal : A jeun 4 heures avant l'examen

CT entéro-colique : Prendre contact avec le secrétariat de radiologie (régime strict)

Pour une bonne collaboration du patient ainsi que pour son confort psychologique l'aviser de la possibilité :

- d'une injection de produit de contraste

- de l'ingestion d'un liquide et/ou d'un lavement

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