

CENTRE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE DE LA CLINIQUE DE GENOLIER

PET-CT, SPECT-CT(scintigraphie), DXA (densitométrie), thérapie

Tél : +41 22 366 93 15 • Mail : medecinenucleaire@genolier.net

Date du rendez-vous : __ / __ / ____

Date du prochain rendez-vous : __ / __ / ____

ÉTIQUETTE PATIENT		ALLERGIE AU PDC IODÉ : ☐ OUI ☐ NON ALLERGIES	
		INSUFFISANCE RÉNALE : ☐ OUI ☐ NON MÉDICAMENTEUSES :	
		INFECTIONS EN COURS : ☐ OUI ☐ NON	
		DIABÈTE : ☐ OUI ☐ NON	
		ASTHME : ☐ OUI ☐ NON	
		GROSSESSE : ☐ OUI ☐ NON	
Nom : Prénom :		Isolement / mesures additionnelles d'hygiène :	
Poids : Taille :		☐ Gouttelettes ☐ Aérosol ☐ Contact ☐ Protecteur	
Date de naissance : __ / __ / ____			
☐ HOSPITALISÉ(E)			
EXAMEN(S) DEMANDÉ(S)		RENSEIGNEMENT(S) CLINIQUE(S) :	
☐ THÉRAPIE			
☐ PET-CT			
☐ Avec planification (accord radio-oncologie)			
☐ SPECT-CT			
☐ DXA			
LABORATOIRE : ☐ Externe (à joindre) ☐ MEDISYN			
Copie du rapport à :		Date : le __ / __ / ____	
		Timbre et signature :	