



**MEDECINE NUCLEAIRE**  
**PET-CT**  
Demande de PET-CT  
Pour pathologie neurologique

**Clinique Saint-Joseph, Liège**  
RDV : 04 224 88 36 - Résultats : 04 224 88 44  
Secrétariat : 04 224 88 31 - Fax : 04 224 88 40

Etiquette patient  
[sjl714dempetctneuro2]

*Cette demande constitue la seule source d'information que notre service s'engage à consulter avant la réalisation de l'examen. Elle sera scannée dans le dossier médical informatisé du patient, à la disposition du médecin-conseil si celui-ci la demande. Il est conseillé que les informations qui y figurent se retrouvent également dans les rapports médicaux du médecin prescripteur. Si cette demande n'est pas correctement complétée ou justifiée, notre service se réserve le droit de ne pas réaliser l'examen.*

Pour le radiotracteur 18F-FDG, le patient doit respecter un jeûne de minimum 4h. Il peut boire de l'eau. Pas de perfusion avec des dérivés glucosés. Si le patient est diabétique, en informer le secrétariat lors de la prise de rendez-vous.

## MOTIF DE LA DEMANDE

La **MALADIE D'ALZHEIMER** fait partie de mes hypothèses diagnostiques et le résultat de l'examen influencera mon choix de thérapie par spécialité pharmaceutique ;

Le MMSE est d'au moins 24 et il persiste un doute après évaluation neuropsychologique approfondie (si non réalisable, par ex. en raison de problèmes linguistiques, se rapporter à « Autre Motif » et détailler) ;

Mon patient n'a jamais bénéficié, depuis le 01/01/2016, d'un examen PET pour cette indication, quel que soit le radiotracteur utilisé ;

Je suis neurologue, gériatre ou psychiatre.

Je souhaite un radiotracteur (choix unique):  Fonctionnel (FDG)  
 Histopathologique (plaques amyloïdes)

Un syndrome **PARKINSON PLUS** fait partie de mes hypothèses diagnostiques et le résultat de l'examen influencera mon choix de traiter ou non par agonistes dopaminergiques ;

Un parkinsonisme dégénératif a d'ores et déjà été établi par Datscan ;

Mon patient n'a jamais bénéficié, depuis le 01/01/2016, d'un examen PET pour cette indication;

Je suis neurologue.

**EPILEPSIE REFRACTAIRE** : la détection d'un foyer épileptogène influencera de manière décisive la thérapie sous forme d'une intervention chirurgicale.

**AUTRE MOTIF :**

Aucun autre examen PET n'a été réalisé pour ce motif durant les douze derniers mois ou un tel examen a été réalisé à une seule reprise durant les douze derniers mois mais la thérapie sera influencée de manière décisive par un nouveau bilan.

**NB : Le radiotracteur ne fait l'objet d'aucun remboursement par l'INAMI dans cette catégorie. Il est à charge du service de médecine nucléaire.**

**Renseignements complémentaires** (optionnel pour les motifs Maladie d'Alzheimer, Parkinson plus ou Epilepsie, obligatoire et détaillé pour « Autre Motif ») :

Date, cachet et signature du prescripteur.