

IDENTIFICATION DU PATIENT OU ETIQUETTE PATIENT

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Adresse :

Téléphone :

Type :

Situation :

N° hospi. :

Mobilité :

CONTACTS☐ Clinique CHC MontLégia

RDV et secrétariat :

04 355 62 00

INDICATION CLINIQUES SELON l'AR du 29/06/23 - INFORMATIONS CLINIQUES PERTINENTESTraceur PET : ☐ FDG ☐ PSMA ☐ FETCT-scan : ☐ avec injection (PDCI) ☐ sans injection (PDCI)

Poids :

Motif :

PET PRECEDENTY-at-il eu un PET pour la MEME indication durant les 30 derniers jours ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, alors, détailler la justification clinique de la répétition qui influencera de manière décisive l'action thérapeutique :

ELEMENTS CLINIQUES SUPPLEMENTAIRES☐ Rien à signaler☐ Diabète - Prise biguanides☐ Allergie au P. de contraste iodé☐ Grossesse☐ Ins. rénale sans dialyse☐ Allaitement☐ Médicament néphrotoxique**GFR RECENTE (si injection de PDCI demandée)**☐ >45 ml/min☐ <45 ml/min☐ Inconnu (bio à prescrire si contraste souhaité)**CACHET DU MEDECIN PRESCRIPTEUR**

Date :

Signature :

Copie à :