

DEMANDE DE PET-Scan au ⁶⁸Ga-PSMA

Les rendez-vous sont à prendre auprès du secrétariat du CIN du Puy-en-Velay au 04.71.04.35.88.
Merci de remplir ensuite cet imprimé et de le transmettre au secrétariat du Puy-en-Velay
(fax : 04.71.04.35.89 ou mail : cinlp@cinse.com).

PATIENT		
Nom :	Prénom :	DN :/...../.....
Adresse :		
Téléphone (portable si possible) :		
Adresse mail :		
Poids :	Taille :	
Terrain allergique :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> Préciser :

MEDECIN DEMANDEUR:

ACTES DEJA EFFECTUES :		
Biopsie chirurgicale ou intervention :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> Préciser : date : / /
Radiothérapie :	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> Préciser : date : / /

<p>L'examen se déroulera au CENTRE D'IMAGERIE NUCLEAIRE HPL - BATIMENT RUBIDIUM - 41 BD DE LA PALLE - 42100 St ETIENNE</p> <p>Le patient NE DOIT PAS ETRE A JEUN, ET DOIT BOIRE ½ litre d'eau dans les 2h qui précèdent, sans garder la vessie pleine. Le patient doit pouvoir rester en décubitus strict pendant 15 minutes. Durée totale de l'examen : 1h30 à 3h. Apporter les examens d'imagerie déjà pratiqués (scanner, IRM, échographie).</p>

Evaluation avant RIV <input type="checkbox"/> Bilan d'extension <input type="checkbox"/> Récidive biologique <input type="checkbox"/> Evaluation thérapeutique <input type="checkbox"/>	RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Score Gleason : Taux de PSA :
<u>Réservé CIN</u> VALIDATION <input type="checkbox"/>	