



# CINY

Centre d'Imagerie Nucléaire des Yvelines

15 rue Nungesser et Coli 78200 MANTES-LA-JOLIE

Tél : 01 89 29 01 10 Fax : 01 85 50 19 98 Mail : secretariat@ciny.fr

SCINTIGRAPHIE ET TEP SCANNER

Dr S. BOUCHENEB

Dr B. HARACHE

Dr H. SLIMANI-THEVENET

Médecins Spécialistes en médecine nucléaire

## DEMANDE DE DETECTION PRE-OPERATOIRE DU GANGLION SENTINELLE (GS)

### IDENTIFICATION DU PATIENT

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Tél :

Valide  Chaise  Brancard  Consultant externe

Poids : Taille :

### MEDECIN PRESCRIPTEUR

NOM :

Spécialité / Service :

Téléphone :

Fax :

Date de prescription :

DELAI DE RENDEZ VOUS : Rapide  Habituel  Programmé (HDJ, HDS...)  Date(s)

### Pour les femmes en période d'activité génitale :

Contraception Orale : OUI  NON  Grossesse en cours suspectée : OUI  NON

En l'absence de contraception orale, date des dernières règles :  $\beta$ -HCG :

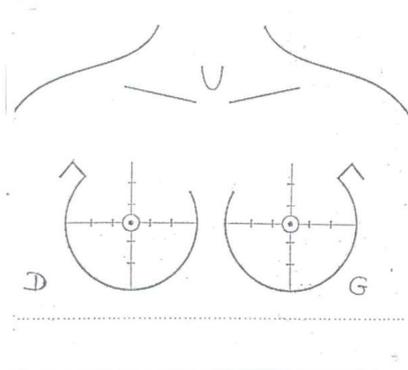
### INDICATION :

CANCER DU SEIN

CANCER CUTANE

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- Préciser le côté / la localisation :
- Classification TNM pré-op :
- Histologie pré-opératoire :
- Type de protocole GS :  Protocole court  Protocole long



Annoter le schéma SVP

Ne pas oublier d'apporter les examens antérieurs le jour de l'examen (échographie, mammographie...)