



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 TEP-TDM A LA 18-CHOLINE

IDENTIFICATION DU PATIENT

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Tél :

Valide Chaise Brancard Consultant externe

Poids : Taille :

Diabète : OUI NON

MEDECIN PRESCRIPTEUR

NOM :

Spécialité / Service :

Téléphone :

Fax :

Date de prescription :

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

INDICATION :

ONCOLOGIE : PROSTATE CHC

*Motif : Bilan d'extension Bilan pré-opératoire Bilan avant radiothérapie
 Evaluation de l'efficacité thérapeutique Recherche de récurrence (élévation PSA) Surveillance

* Description du contexte clinique :

*Renseignements obligatoires :

- Valeur des PSA et date :

- Score de Gleason :

- Prostatectomie : OUI NON

- Traitement par radiothérapie : OUI NON

- Traitement par chimiothérapie/hormonothérapie : OUI NON

HORS ONCOLOGIE

* Motif : Bilan d'hyperparathyroïdie

* Description du contexte clinique :

Ne pas oublier d'apporter les examens d'imagerie le jour de l'examen (scanner, IRM, échographie, scintigraphie...)