

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



SECTION RÉSERVÉE
POUR LE
CODE À BARRE

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

N° Dossier : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Nom, Prénom : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

NAM : _____

Expiration : _____

URGENCE - SCAN DE NUIT AVEC LECTURE LE LENDEMAIN AM

Date de la demande d'examen :

Date ciblée :

Urgence Hospitalisé / no chambre :

Isolation

Renseignements cliniques

ALLERGIE IODE

Facteurs de risques - prévention des chutes

Signature du médecin traitant : _____ N° de permis : _____

N° OC ou OIP : _____

Signature inf. ou tech. Imagerie médicale : _____ N° de permis : _____

Créatinine < 3 mois requise

Si TFG \leq 45 ml/min., il est obligatoire de remplir OIP 3013 par médecin traitant

Date :

Est-ce que le patient prend de la Metformine (Glucophage) ?

Si oui, un arrêt de 48 heures de la Metformine (Glucophage^{md}) est nécessaire après l'examen

SCAN NEURO

Scan de tête sans contraste endoveineux

SCAN MUSCULOSQUELETTIQUE

Bassin + squelette apendiculaire / Éliminer fracture

SCAN THORAX

Angioscan pulmonaire pour la recherche d'embolies

SCAN LOMBAIRE

Éliminer fracture - niveau non spécifié

Éliminer hernie discale

Sciatalgie

Radioculopathie

SCAN ABDOMEN

Diverticulite

Appendicite

Occlusion

Colique néphritique

Colite

Recherche d'hématome

Fracture vertébrale si spécifiée

Descellement prothèse ou fracture péri prothétique

SCAN CERVICAL

Cervicalgie

Fracture

Radiculopathie

Hernie discale

Si métal : scan double énergie avec reconstructions usuelles (salle 1)

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES