

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom : _____
Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____
Médecin : _____
Licence : _____
Signature : _____

* INTERVENTION MUSCULO-SQUELETTIQUE⁹

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arthro diagnostique
site : _____ | <input type="checkbox"/> Bloc facettaire
site : _____ |
| <input type="checkbox"/> Arthro thérapeutique (infiltration)
site : _____ | <input type="checkbox"/> Bloc foraminaux
site : _____ |
| <input type="checkbox"/> Bris calcaire
site : _____ | <input type="checkbox"/> Ponctions autres
site : _____ |

* ECHOGRAPHIE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abdominale pelvienne ² | <input type="checkbox"/> Testicules |
| <input type="checkbox"/> Abdominale ¹ | <input type="checkbox"/> Prostatique trans-rectale ³
Biopsie si indiquée
PSA : _____ |
| <input type="checkbox"/> Clarté nucale | <input type="checkbox"/> Thyroïde |
| <input type="checkbox"/> Obstétricale ² | <input type="checkbox"/> De surface (divers)
site : _____ |
| <input type="checkbox"/> Obstétricale de démonstration 3D/4D ² | <input type="checkbox"/> Musculo-squelettique
site : _____ |
| <input type="checkbox"/> Pelvienne trans-vésicale ² | |
| <input type="checkbox"/> Pelvienne endo-vaginale | |
| <input type="checkbox"/> Seins <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G | |

DOPPLER

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Carotides | <input type="checkbox"/> Artériel _____ |
| <input type="checkbox"/> Veineux
site : _____ | <input type="checkbox"/> Abdominal
site : _____ |
| <input type="checkbox"/> Veineux (insuffisance et varices) | |

* TOMODENSITOMÉTRIE (TDM/CT/TACO/SCAN)⁵

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Colonoscopie virtuelle | <input type="checkbox"/> Carotides |
| <input type="checkbox"/> Tête | <input type="checkbox"/> Angioscan : _____ |
| <input type="checkbox"/> Orbites | <input type="checkbox"/> Uroscan |
| <input type="checkbox"/> Mastoïdes | <input type="checkbox"/> Cardiaque :
<input type="checkbox"/> Score calcique
<input type="checkbox"/> Coronaire |
| <input type="checkbox"/> Sinus | <input type="checkbox"/> Dentaires |
| <input type="checkbox"/> Cou | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |
| <input type="checkbox"/> Thorax | |
| <input type="checkbox"/> Abdomen / pelvien | |
| <input type="checkbox"/> Membre site : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Colonne site : _____ | |

* RÉSONANCE MAGNÉTIQUE

Visitez notre site au www.cliniximagerie.com, dans la section résonance magnétique, pour télécharger le formulaire.

OSTÉODENSITOMÉTRIE

La RAMQ couvre un examen par année.

- Ostéodensitométrie⁸
(Incluant colonne dorso-lombaire de profil)

Date du dernier examen : _____

* Ces examens comportent des frais qui peuvent être remboursés par votre régime d'assurances privé.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- Diabète
 Insuffisance rénale (créatinine)
 Allergie iode

RADIOLOGIE GÉNÉRALE (SANS RENDEZ-VOUS)

POUMONS - THORAX - ABDOMEN

- Poumons
 Thorax D G
 Sternum
 Abdomen

COLONNE ET BASSIN

- Cervicale Coccyx
 Dorsale Sacrum
 Lombo-sacrée
 Série scoliotique
 Art. sacro-iliaques
 Bassin
 Hanche D G

TÊTE ET COU

- Art. temporo-mandibulaires
 Crâne Sinus
 Mastoïdes
 Massif facial
 Orbites Nez
 Tissus mous du cou
 Max. inférieur Cavum

SÉRIE

- Série articulaire
 Série métastatique

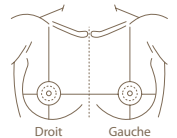
RADIOLOGIE DIGESTIVE

- Ciné-déglutition⁵ Repas baryté & grêle⁵
 Œsophage seul⁵ Grêle⁵
 Repas baryté D.C.⁵ Lavement D.C.⁶

IMAGERIE DU SEIN (RENSEIGNEMENTS CLINIQUES)

MAMMOGRAPHIE⁷

- Dépistage 35 à 49 ans ou 70 ans et plus
 Dépistage 50 à 69 ans (PQDCS)
 Diagnostique
Précisez : _____



* ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE D G

- Diagnostique
 Échographie de dépistage

* BIOPSIE MAMMAIRE

- Échoguidée
 Stéréotaxique
 Sous guidage IRM

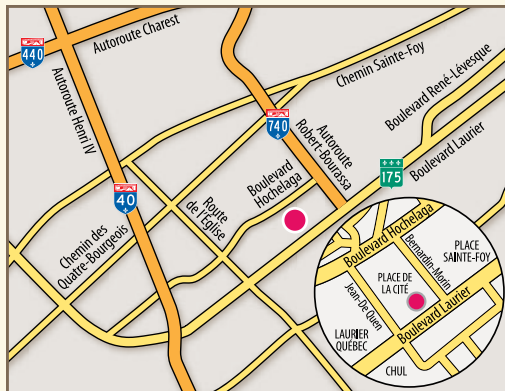
* IRM MAMMAIRE

Visitez notre site au www.cliniximagerie.com, dans la section résonance magnétique, pour télécharger le formulaire.



2600, boul. Laurier, local 295
Québec (Québec) G1V 4T3
Téléphone : 418 653-9933
Télécopieur : 418 653-9313

Située à l'intérieur de Place de la Cité, dans la Cité médicale au deuxième étage.



HEURES D'OUVERTURE :

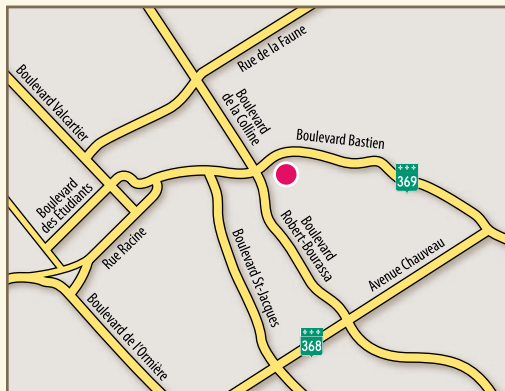
Lundi au vendredi : 7h à 21h
Samedi et dimanche : 9h à 14h

SPÉCIALITÉS

Échographie
Tomodensitométrie
Résonance magnétique (IRM)
Arthrographie
Infiltration
Radiologie générale
Radiologie digestive
Mammographie
Ostéodensitométrie
Biopsie



2425, boul. Bastien, suite 102
Québec (Québec) G2B 1B3
Téléphone : 418 843-3773
Télécopieur : 418 843-8790



HEURES D'OUVERTURE :

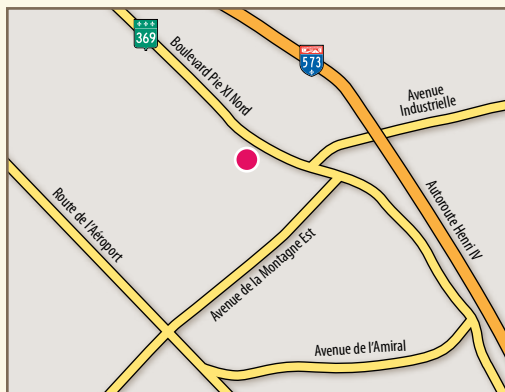
Lundi au vendredi : 8h30 à 17h

SPÉCIALITÉS

Échographie
Arthrographie
Infiltration
Radiologie générale
Radiologie digestive



1147, boul. Pie XI, local 204
Québec (Québec) G3K 2P8
Téléphone : 418 681-4460
Télécopieur : 418 653-9313



HEURES D'OUVERTURE :

Lundi au vendredi : 8h30 à 21h
Samedi et dimanche : 9h30 à 13h

SPÉCIALITÉS

Échographie
Arthrographie
Infiltration
Radiologie générale
Radiologie digestive
Ostéodensitométrie

IMPORTANT

SVP, suivre les indications suivantes

1- Échographie abdominale

Aucun aliment solide ne doit être adsorbé 12 heures avant l'examen mais vous pouvez boire de l'eau jusqu'à 2 heures avant votre examen. Si vous devez passer votre examen l'après-midi, une tranche de pain grillé sans gras ainsi qu'un thé ou café sucré sans lait ni crème sont permis avant 8h00 AM. Par la suite, l'eau seulement est permise jusqu'à 2 heures avant votre examen.

2- Échographie pelvienne

Boire 6 verres de 8 onces d'eau 1hre avant l'examen et ne pas uriner.

3- Échographie prostatique trans-rectale

Se procurer un lavement FLEET à la pharmacie et l'administrer une heure avant l'examen.

Biopsie prostatique trans-rectale

Apporter le résultat de PSA. Se procurer un lavement FLEET à la pharmacie et l'administrer une heure avant l'examen. Sur autorisation de votre médecin, arrêter tout anticoagulant la semaine avant votre examen (Coumadin 3 jours, Plavix 5 jours).

4- Tomodensitométrie (scan)

Les préparations varient selon le type d'examen et des renseignements cliniques fournis par votre médecin. Lors de la prise de votre rendez-vous, nous vous indiquerons comment vous préparer.

5- Repas baryté et /ou grêle

Aucun aliment solide ou liquide ne doit être absorbé après 20h le soir précédent l'examen. L'examen de l'intestin grêle peut durer de 30 minutes à 3 heures, prévoir une robe de chambre au besoin pour votre confort.

6- Lavement baryté

Commencez la préparation la veille de votre examen. Vous devez vous procurer le produit «ROYVAC» à la pharmacie et suivre les indications incluses dans la boîte.

7- Mammographie

Ne pas utiliser de poudre, désodorisant, parfum ou crème avant votre examen. Apportez les films de votre mammographie antérieure pour comparaison.

8- Ostéodensitométrie

Aucun examen avec baryum ou en médecine nucléaire au moins 14 jours avant votre rendez-vous. **NE PAS PRENDRE VOTRE SUPPLÉMENT DE CALCIUM 24 HEURES AVANT LE JOUR DE L'EXAMEN.**

9- Arthrographie et infiltration

Afin d'assurer votre sécurité, veuillez être accompagné d'une personne pouvant conduire lors de votre retour. Apporter CDROM et/ou films d'examen antérieurs de moins de trois mois. Sur autorisation de votre médecin, arrêter tout anticoagulant la semaine avant votre examen (Coumadin 3 jours, Plavix 5 jours).

RÉSONANCE MAGNÉTIQUE

Visitez notre site web au www.cliniximagerie.com et consulter la section résonance magnétique.