



S.E.L.A.R.L D'IMAGERIE MEDICALE, DE RADIOTHERAPIE ET D'ONCOLOGIE
18 rue du Général Catroux – 87039 Limoges cedex 01

Radiologie générale, Conventionnelle et Numérisée - Radiologie vasculaire et numérisée
Mammographie - Echographie - Ostéodensitométrie
Scanner - I.R.M.
Radiothérapie de Hautes Energies par Accélérateur Linéaire

I.M.R.O.
Imagerie Médicale, Radiothérapie et Oncologie

DEMANDE DE SCANNER CARDIAQUE ET CORONARIEN

PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

MEDECIN CARDIOLOGUE DEMANDEUR (téléphone)

➤ RESUME PRECIS DE LA MALADIE

➤ QUESTION POSEE AU RADIOLOGUE



S.E.L.A.R.L D'IMAGERIE MEDICALE, DE RADIOTHERAPIE ET D'ONCOLOGIE
18 rue du Général Catroux – 87039 Limoges cedex 01

Radiologie générale, Conventionnelle et Numérisée - Radiologie vasculaire et numérisée
Mammographie - Echographie - Ostéodensitométrie
Scanner - I.R.M.
Radiothérapie de Hautes Energies par Accélérateur Linéaire

I.M.R.O.
Imagerie Médicale, Radiothérapie et Oncologie

➤ **EVALUATION DU RISQUE DE L'INJECTION IODEE**

○ **ALLERGIE**

- Antécédent d'allergie authentique aux produits de contraste iodés
Terrain allergique
Antécédent d'asthme / de bronchospasme sévère / d'eczéma

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, une prémédication vous sera prescrite.

○ **RISQUE RENAL (nécessité d'une hydratation et d'une surveillance de la fonction rénale)**

- Myélome
Diabète
Biguanides (Glucophage, Glucinan, Stagid...)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui le traitement doit être arrêté pendant 48 heures à la suite de l'injection de produit de contraste.

Créatininémie :umol/l

Poids :Kg

Taille : Cm

Injection iodée < 5 jours, si oui (date :/...../.....)

➤ **INFORMATIONS CARDIOLOGIQUES**

- Fréquence cardiaque de base

.../min

Si fréquence cardiaque supérieure à 80/min, prévoir si possible un traitement par bêta-bloquants avant examen.

- Contre-indication aux bêta-bloquant
○ Pacemaker ou défibrillateur implanté
○ Contre-indication aux dérivés nitrés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Joindre les résultats des examens antérieurs : test ischémique, coronarographie, échographie cardiaque...