



TEP-SCAN au FDG

Centre d'Explorations Isotopiques

CH de Saint-Malo | 1 Rue de la Marne – 35400 Saint-Malo

Tél : **02.99.21.28.28** – Fax : **02.99.21.29.63** - Email : contact2@cei.fr

Transmission des résultats par messagerie sécurisée Apicrypt :

centre-explo.iso@medical35.apicrypt.org

Plan d'accès et prise de RDV en ligne sur notre site web : www.cei.fr , rubrique Espace médical

Demande de TEP au FDG envoyée le :

RDV le :

Médecin prescripteur :

Date souhaitée :

Lieu d'exercice :

Merci d'apporter les anciens examens (échographie, scanner, IRM).

INFORMATIONS PATIENT

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse : Poids :
Tél. domicile : Portable : Taille :
Si patient hospitalisé : Tél. du service :

Patient à jeun 6 heures avant. Pas de perfusion de glucosé.

RENSEIGNEMENTS

Diabétique : oui / non Type de traitement :
Patient valide : Debout / Fauteuil / Brancard Date chirurgie :
Atcd d'hypersensibilité PDC iodé : oui / non Radiothérapie : oui / non Date :
Si oui, type d'allergie : Chimiothérapie : oui / non Date :
Créat. ou clairance < à 3 mois :

MOTIF DE LA DEMANDE – INDICATION