

**BON UNIQUE EXAMEN MEDECINE NUCLEAIRE (1)**

Version 1.2 du 04/06/2026

Demandé le:

1) Prescriptions multiples possibles

Délai : ☐ <48H ☐ <15j ☐ >15j ☐ Date :**MEDECIN PRESCRIPTEUR*:**

Service/UF*:

Téléphone*:

Fax/email:

PATIENT: Nom*:**Prénom*:**

DDN* : / / Téléphone*:

Mail:

Adresse:

Médecin traitant:

Poids* :**Taille* :**☐ M ☐ F**Prescription de l'examen** (plusieurs choix possibles)☐ Choix libre du médecin nucléaire en fonction de l'indication☐ **TEP-TDM:** ☐ AVEC injection iode (TEP uniquement)☐ FDG ☐ PSMA ☐ Cardiaque (ischémie + ☐ score calcique + ☐ coroscanner et FFR ai) ☐ FNA (Se > scinti os)☐ Choline (parathyroïde, prostate, CHC) ☐ DOPA (parkinson, TNE, onconeuro) ☐ Autre:☐ **Scintigraphie:**☐ Cardiaque: ☐ Effort/repos (ischémie (2))☐ Viabilité☐ Ventriculographie/FEVG☐ Osseuse: ☐ Amylose (3) ☐ Cf indication☐ Pulmonaire☐ Lymphoscintigraphie☐ Thyroïdienne☐ Parathyroïdienne ☐ DMSA (fonction rénale/séquelle) ☐ MAG 3 (sd jonction)☐ Autre:

2) Substituer par TEP cardiaque si évaluation réserve coronaire/ microcirculation (INOCA) effort impossible, score calcique, coroscanner, dépistage, SF+

3) Seul examen non substituable par TEP FNA

Indication / Antécédents:☐ Oncologie

=> primitif:

☐ Inflammation☐ Recherche de primitif☐ Caractérisation d'une lésion☐ Infection☐ Bilan d'extension ☐ suivi ☐ Récidive☐ Démence☐ Rhumatologie☐ Orthopédie/Traumatologie☐ Autre:☐ ATCD Rénal (chirurgie, insuffisance etc)☐ Maladie à risque rénale (myélome, lupus, vascularite, systémique etc)☐ HTA ☐ **Diabète:** ☐ Insuline ☐ ADO**DFG :****Date:****Protocole iode:**☐ TAP☐ cérébrale☐ ORL biphasique☐ Pancréatique☐ Urinaire☐ Autre:**Allergie PDCi:**☐ OUI ☐ NON☐ Chirurgie: date:

type:

☐ Chimiothérapie: dernière cure:

prochaine cure:

☐ Radiothérapie: date:

site:

☐ Immunothérapie: dernière cure:

prochaine cure:

☐ **Date dernière ligne:**☐ **Nadir:**☐ **Baseline:****Autre antécédent:****Question spécifique posée:** Merci de joindre copie du dernier courrier, compte rendu d'hospitalisation/ d'imagerie**RDV LE:****au Centre Scintigraphique des Deux-Sèvres
Avenue Alphonse Frappier à NIORT 7900****Fax: 09.87.67.01.93****Tel: 05-49-77-39-90****info@cs2s.fr****Résultats et RDV: www.cs2s.fr**