

**CENTRE D'IMAGERIE ISOTOPIQUE – SCINTI 13 -  
HOPITAL PRIVE LA CASAMANCE**

**Dr BAZAN Fabienne**  
72. Médecine Nucléaire  
13 1 75370 9 00 1 22 0 72

**Dr QUILICHINI Gaëtan**  
72. Médecine Nucléaire  
13 1 75371 7 00 1 22 0 72

**FICHE DE DEMANDE D'EXAMEN TEP-FDG  
(examen réalisé au Centre Hospitalier d'AIX-EN-PROVENCE)**

**IDENTIFICATION**

**NOM :** ..... **Nom de jeune fille :** .....

**PRENOM :** ..... **Sexe :** M / F

**Date de naissance :** ..... **Poids :** ..... **Taille :** .....

**Diabète :** ..... Si oui, traitement : ..... Est-il bien équilibré ? .....

**Autres traitements en cours susceptibles d'augmenter la glycémie :** .....

**Adresse résidence patient :** ..... **Ville :** ..... **Code postal :** .....

**N° de tél. DOMICILE :** ..... **N° de tél. PORTABLE :** .....

**Provenance du patient :** /\_\_\_/ 1 : Hospitalisé (Etablissement : .....)  
2 : Externe

Valide  Fauteuil  Brancard  Incontinence urinaire

**INDICATION DE L'EXAMEN**

▪ **Tumeur primitive :** ..... **Histologie :** .....

..... **Stade TNM :** .....

.....

**Date de la dernière cure de chimiothérapie :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ et date de la prochaine cure : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**Date de la dernière intervention chirurgicale** (si elle date de moins de 3 mois) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**Date de la fin de la radiothérapie** (si elle est inférieure à 6 mois) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

▪ **Préciser en clair le problème posé :** .....

.....

▪ Le patient est-il au courant de son diagnostic ? .....

**PROGRAMMATION DE L'EXAMEN TEP SOUHAITEE AVANT LE :**

**Nom du Médecin prescripteur et/ou service** (écriture lisible SVP) : .....

**N° de tél. :** .....

**N° de fax :** .....

**Date de la demande :** .....

**Signature et Tampon du prescripteur :** .....

*Réservé au service de Médecine nucléaire*

**DATE DE RDV :** .....

**CONFIRME LE :** .....

**RESERVE au SERVICE MEDECINE NUCLEAIRE**

**INDICATION :**

- Primitif
- Poumon
- ORL                      - Digestif                      - Gynéco                      - Uro
- Dermato                      - Musculo squelettique                      - Hémato
- Maladie de système

**Protocole d'acquisition**

- 📍 Bras derrière la tête
- 📍 Bras le long du corps
- 📍 MI
- 📍 ORL