CHC GROUPE SANTÉ
siège social :
bd Patience et Beaujonc 9
B-4000 Liège

MEDECINE NUCLEAIRE

PET NEUROLOGIQUE ^{18}F-FDG

CONTACTS

☐ **Clinique CHC MontLégia**
RDV : 04 355 62 00

IDENTIFICATION DU PATIENT OU ETIQUETTE PATIENT

Nom, Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

Téléphone :

Type : Situation :

N° hospi. :

Mobilité :

Cette demande constitue la seule source d'information que notre service s'engage à consulter avant la réalisation de l'examen. Elle sera scannée dans le dossier médical informatisé du patient, à la disposition du médecin-conseil si celui-ci la demande. Il est conseillé que les informations qui y figurent se retrouvent également dans les rapports médicaux du médecin prescripteur. ***Si cette demande n'est pas correctement complétée ou justifiée, notre service se réserve le droit de ne pas réaliser l'examen.***

Pour le radiotraceur 18F-FDG, le patient doit respecter un jeûne de minimum 4h. Il peut boire de l'eau. Pas de perfusion avec des dérivés glucosés. Si le patient est diabétique, en informer le secrétariat lors de la prise de rendez-vous.

[mle123petcthneuro3]

MOTIF DE LA DEMANDE

☐ La **MALADIE D'ALZHEIMER** fait partie de mes hypothèses de diagnostiques et le résultat de l'examen influencera mon choix de thérapie par spécialité pharmaceutique ;
Le MMSE est d'au moins 24 et il persiste un doute après évaluation neuropsychologique approfondie (si non réalisable, par ex. en raison de problèmes linguistiques, se rapporter à «Autre motif» et détailler) ;
Mon patient n'a jamais bénéficié, depuis le 01/01/2016 d'un examen PET pour cette indication, quel que soit le radiotraceur utilisé ;
Je suis neurologue, gériatre ou psychiatre.

☐ Un syndrome **PARKINSON PLUS** fait partie de mes hypothèses de diagnostiques et le résultat de l'examen influencera mon choix de traiter ou non pas agonistes dopaminergiques ;
Un parkinsonisme dégénératif a d'ores et déjà été établi par Datscan ;
Mon patient n'a jamais bénéficié, depuis le 01/01/2016, d'un examen PET pour cette indication ;
Je suis neurologue.

☐ **EPILEPSIE REFRACTAIRE** : la détection d'un foyer épileptogène influencera de manière décisive la thérapie sous forme d'une intervention chirurgicale.

☐ **AUTRE MOTIF**

INFORMATIONS CLINIQUES PERTINENTES ET QUESTION DIAGNOSTIQUE POSÉE

ÉLÉMENTS CLINIQUES SUPPLÉMENTAIRES : ☐ Rien à signaler ☐ Diabète ☐ Grossesse ☐ Allaitement

CACHET DU MEDECIN PRESCRIPTEUR

Date : **Signature :**

Copie à :