

Patient

Dr Mourad Amor

Radiologue FMH

Rendez-vous

oxtimes secretariat@cims-radiologie.ch

Patient nous contactera

Non urgent

DELÉMONT © Pl.de la poste 8, 2800 Delémont

l.de la poste 8, 2800 Delémont 💢 032 566 15 11

Urgent

lom:	Patient à convoquer

Prénom:

Date de naissance:
Patient a rendez-vous :

Téléphone:

Adresse: Motif: Maladie Accident

Examen(s) demandé(s)

Radiographie:

Radioscopie:

(TOGO, lavement, cystographie rétrograde)

Échographie:

Echo-Doppler:

Mammographie:

Ponction/infiltration:

Biopsie:

Renseignements cliniques

Questionnaire de sécurité

Créatinine < 7 jours Anticoagulation. Si oui, médicaments :

Allergie (produit de contraste)

Autres renseignements:

Grossesse. Si oui, dernières règles le :

Médecin prescripteur

Date et signature

Nom et prénom:

Adresse e-mail:

Copie des résultats:

Téléphone:

Document à envoyer par e-mail à secretariat@cims-radiologie.ch ou par fax au 032 566 15 11