CIMS
RADIOLOGIE
DELÉMONT

Dr Mourad Amor
Radiologue FMH
secretariat@cims-radiologie.ch
Pl.de la poste 8, 2800 Delémont
032 566 15 10
032 566 15 11

Patient

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Téléphone:

Adresse :

Rendez-vous

◯ Urgent ◯ Non urgent

◯ Patient à convoquer

◯ Patient nous contactera

◯ Patient a rendez-vous :
Le à

Motif: ◯ Maladie ◯ Accident

Examen(s) demandé(s)

☐ Radiographie :

☐ Radioscopie :
(TOGO, lavement, cystographie rétrograde)

☐ Échographie :

☐ Echo-Doppler :

☐ Mammographie :

☐ Ponction/infiltration :

☐ Biopsie :

☐ CT-Scanner :

☐ IRM :

Renseignements cliniques

Questionnaire de sécurité

☐ Créatinine < 3 mois. Si oui, valeur :

☐ Allergie (produit de contraste)

☐ Grossesse. Si oui, dernières règles le :

☐ Dispositif cardiaque implantable (pacemaker, défibrillateur, etc.)

☐ Anticoagulation. Si oui, médicaments :

☐ Autres renseignements :

Médecin prescripteur

Nom et prénom:

Adresse e-mail:

Copie des résultats:

Téléphone:

Date et signature

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