

Centre Imagerie

Versoix

Patient

Nom / Prénom

Date de naissance / / Maladie Accident

Le patient vous contacte Contacter le patient, tél.

Rendez-vous le / / à

Médecin demandeur

tampon

Copie(s) à

.....

Prochaine consultation prévue le

..... / /

Examen(s) demandé(s)

RX IRM Localisation
 US Mammographie

CT Autre

Renseignements cliniques et questions

.....
.....
.....

Insuffisance rénale Non Oui : valeur et date de la créatinine

Risque grossesse Non Oui Allergie au produit de contraste Non Oui

Diabète Non Oui Susceptible de claustrophobie Non Oui

Pacemaker Non Oui

Résultats à communiquer

E-mail* Tel. / mobile

**L'envoi d'email est sécurisé et se fait uniquement sous forme cryptée*

Pour information, un accès sécurisé aux résultats sera donné à votre patient.

Préparation aux examens radiologiques / Radiology exam preparation

Merci de bien vouloir nous signaler toute allergie et prendre avec vous vos anciens examens radiologiques.

Please inform us of any allergies and bring your previous radiological examinations with you.

Echographie / Ultrasound

Pour l'échographie de l'abdomen, de la vessie, de la prostate, de l'utérus ou des ovaires, veuillez boire 1 litre d'eau et venir la vessie pleine.

De plus, soyez à jeun depuis 3 heures avant l'examen.

For ultrasound of the abdomen, bladder, prostate, uterus or ovaries, please drink 1 liter of water and come with a full bladder.

In addition, you must fast for 3 hours before the examination.

IRM mammaire / MRI of the breast

L'examen doit se pratiquer entre le 5^e et le 12^e jour qui suit le début des règles.

The examination must be done between the 5th and 12th day following the beginning of your period.

Centre Imagerie Versoix • Chemin Jean-Baptiste Vandelle 3 • 1290 Versoix

T 022 761 51 51 • www.magellan.ch • info-cive@magellan.ch

Parkings publics à disposition des patients à 50m

