

**CENTRE
RADIOLOGIQUE
DE L'ESTRIE**

15, J.A. Bombardier, suite A-240
Sherbrooke J1L 0H8

Tél. : 819- 820-2827 | Téléc. : 819 563-3542
radestrie@videotron.ca

**CENTRE
RADIOLOGIQUE
DE SHERBROOKE**

1280, rue King Est, suite 200
Sherbrooke J1G 1E4

RAPPORT URGENT DEMANDÉ ☐

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OBLIGATOIRES

IDENTIFICATION DU MÉDECIN

Signature du médecin (obligatoire) : _____

No. de permis: _____

Date : _____

Adresse : _____

Fax : _____

C.C. : _____

EXAMEN SANS RENDEZ-VOUS

TÊTE ET COU

- ☐ Crâne
- ☐ Massif facial
- ☐ Maxillaire inférieur
- ☐ Cou, tissus mous
- ☐ Cavum
- ☐ Nez
- ☐ Art. temp.-maxillaires
- ☐ Yeux (Recherche corps étranger)

COLONNE ET BASSIN

- ☐ Col. cervicale
- ☐ Col. dorsale
- ☐ Col. lombo-sacrée
- ☐ Bassin
- ☐ Sacrum
- ☐ Art. sacro-iliaques
- ☐ Coccyx
- ☐ Scanographie

ABDOMEN

- ☐ Abdomen simple
- ☐ Abdomen inc. multiples

POUMONS ET THORAX

- ☐ Poumons
- ☐ Thorax **D G**
- ☐ Sternum

MEMBRES SUPÉRIEUR

- ☐ Clavicule **D G**
- ☐ Omoplate **D G**
- ☐ Art. acro-claviculaires **D G**
- ☐ Art. sterno-claviculaires **D G**
- ☐ Épaule **D G**
- ☐ Humérus **D G**
- ☐ Coude **D G**
- ☐ Avant-bras **D G**
- ☐ Poignet **D G**
- ☐ Main **D G**
- ☐ Doigt 1 2 3 4 5 **D G**
- ☐ Âge osseux **D G**

MEMBRES INFÉRIEURS

- ☐ Hanche **D G**
- ☐ Fémur **D G**
- ☐ Genou **D G**
- ☐ Rotule **D G**
- ☐ Jambe **D G**
- ☐ Cheville **D G**
- ☐ Talon (calcanéum) **D G**
- ☐ Pied **D G**
- ☐ Orteil 1 2 3 4 5 **D G**

Les examens sont tous couverts par la RAMQ, sauf ceux indiqués d'un★

Nom, prénom : _____

RAMQ: _____

Date de naissance : _____

Numéro de téléphone : _____

**ESPACE RÉSERVÉ
PRISE DE RENDEZ-VOUS**

Dossier : _____

Date : _____ Heure : _____

Etrie : _____ Sommet : _____

EXAMEN AVEC RENDEZ-VOUS

CENTRE RADIOLOGIQUE DE L'ESTRIE

(PRÉPARATION AU VERSO, S'IL Y A LIEU)

- ☐ Ostéodensitométrie (02)
- ☐ Mammographie dépistage (50 - 69 ans) (01)
- ☐ Mammographie diagnostique (01)

**INFILTRATION MUSCULO-SQUELETTIQUE
CENTRE RADIOLOGIQUE DE SHERBROOKE**

- ☐ ÉPAULE **D G**
- ☐ Art. glénohumérale
- ☐ Capsulite
- ☐ Bourse sous-acromiale
- ☐ Bris calcaire
- ☐ Bloc facettaire lombaire **D G**
- ☐ Niveau(x) _____
- ☐ Viscosuppléance (non couvert par la RAMQ) *
- ☐ PRP (non couvert par la RAMQ) *
- ☐ HANCHE **D G**
- ☐ Art. coxofémorale
- ☐ Bourse trochantérienne
- ☐ Genou **D G**
- ☐ Sacro-iliaque **D G**
- ☐ Autres _____

RENSEIGNEMENTS SUPP : _____

ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE RADIOLOGIQUE

8116IN ☐ 8116IN SPEC ☐ 8342INF ☐

ÉCHOGRAPHIE AVEC RENDEZ-VOUS

- ☐ Abdominale (03)
- ☐ Abdominale Pelvienne (03/04)
- ☐ Pelvienne (04)
- ☐ Mammaire
- ☐ Testiculaire
- ☐ Thyroïde
- ☐ Doppler carotides
- ☐ Doppler veineux
- ☐ Musculo-squelettique
- ☐ Cardiaque
- ☐ Surface
- ☐ Autres : _____

ESPACE RÉSERVÉ AU CENTRE RADIOLOGIQUE

MUSCULO ☐ SURFACE ☐ THYROÏDE ☐

Mon Rendez-vous

Date : _____

Heure : _____

INSTRUCTIONS ET PRÉPARATION POUR EXAMENS

01. MAMMOGRAPHIE

- Le jour de l'examen, ne mettez pas de poudre, crème, parfum ou déodorant sur vos seins et aisselles.
- Si vous avez les seins sensibles, éliminez le café, thé, chocolat et cola 2 semaines avant la mammographie.
- Prenez 2 Tylenol® 1 heure avant l'examen.

[Au moment du rendez-vous, assurez-vous d'avoir :](#)

- la requête originale signée du MD et/ou la lettre du PQDCS.
- votre carte d'assurance maladie valide.
- les images sur CD et les copies des rapports des examens antérieurs.

02. OSTÉODENSITOMÉTRIE

- Ne prenez aucun supplément de calcium 48 heures avant l'examen.
- Vous ne devez pas avoir subi un examen en médecine nucléaire et un examen baryté avec colorant (baryum) 10 jours avant l'examen.

[Au moment du rendez-vous, assurez-vous d'avoir :](#)

- la requête originale signée du MD.
- votre carte d'assurance maladie valide.

03. ÉCHOGRAPHIE ABDOMINALE OU VÉSICULAIRE

- Vous devez être à jeun depuis minuit, la veille de l'examen ou 6 heures précédent l'examen le jour.

[Au moment du rendez-vous, assurez-vous d'avoir :](#)

- la requête originale signée du MD.
- votre carte d'assurance maladie valide.

04. ÉCHOGRAPHIE PELVIENNE OU RÉNALE

- Buvez 3 grands verres d'eau et avoir terminé 1 heure avant l'examen.
- N'allez pas uriner avant l'examen; une vessie bien remplie est nécessaire.

[Au moment du rendez-vous, assurez-vous d'avoir :](#)

- la requête originale signée du MD.
- votre carte d'assurance maladie valide.

05. RADIOGRAPHIE GÉNÉRALE

- Aucune préparation n'est nécessaire et vous n'avez pas besoin de prendre rendez-vous.

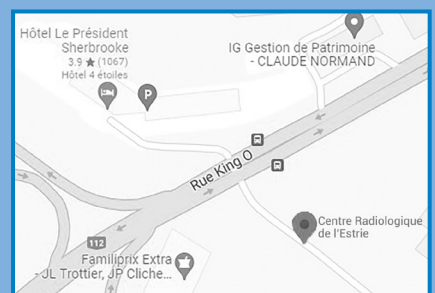
[Assurez-vous d'avoir :](#)

- la requête originale signée du MD.
- votre carte d'assurance maladie valide.

ADRESSES

**15, J.A. Bombardier
suite A-240
Sherbrooke (Québec)
J1L 0H8**

**Heures d'ouvertures
Lundi au vendredi
8 h - 20 h**



**1280, rue King Est
suite 200
Sherbrooke (Québec)
J1G 1E4**

**Heures d'ouvertures
Lundi au vendredi
8 h - 16 h**



**Si Vous êtes enceinte, en avertir la
technologue avant l'examen**