

DEMANDE DE MORPHO-TEP AU ¹⁸FDG

*Les rendez-vous sont à prendre auprès des secrétariats
du C I N de St Etienne (04 77 33 05 88),
du Puy (04 71 04 35 88) ou de Roanne (04 77 44 44 77).
Merci de remplir ensuite cet imprimé et de le transmettre au
secrétariat du CIN de St Etienne (fax 04 77 25 09 28 ou mail
cinse@cinse.com)
si possible accompagné d'une copie du dernier résumé clinique du
patient.*

PATIENT		
Nom :	Prénom :	DN :
Adresse :		
Téléphone (impératif) :		
Poids (impératif) : kg	Taille :	Sexe :
Diabète (impératif) : NON <input type="checkbox"/>	DNID <input type="checkbox"/>	DID <input type="checkbox"/>

MEDECIN DEMANDEUR :

ACTES DEJA EFFECTUES (éventuellement) :		
Dernière biopsie chirurgicale ou intervention :	date :	(délai mini = 4 semaines)
Radiothérapie :	date :	(délai mini = 16 semaines)

CE QU'IL FAUT EXPLIQUER AU PATIENT :
L'examen se déroulera au <u>CENTRE D'IMAGERIE NUCLEAIRE REZ DE CHAUSSEE H.P.L</u> <u>39 BD DE LA PALLE – ST ETIENNE .</u>
Il sera réalisé sur une caméra TEP-TDM et interprété par les médecins du CIN.
Déroulement : pose de perfusion, attente au calme pendant une heure, examen pendant 30 minutes.
Le patient doit être <u>à jeun depuis 6 heures</u> (pas de glucose parentéral), y compris en cas de DNID (bien <u>prendre le traitement habituel, avec un verre d'eau</u>).
En cas de DID : ne pas changer les habitudes (insuline + déjeuner léger).
Le patient doit pouvoir rester en <u>décubitus strict pendant 30 minutes</u> .
Apporter les examens d'imagerie déjà pratiqués (scanner, IRM, échographie).

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- Diagnostic de malignité
- Bilan d'extension
- Récidive
- Evaluation thérapeutique