



Nom, prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OBLIGATOIRES**

Patiente enceinte     Allergie à l'iode     Anticoagulants oraux     Mobilité réduite    **RAPPORT URGENT DEMANDÉ:**  STAT

Signature: \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_  Téléphone: \_\_\_\_\_

# permis: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  Fax: \_\_\_\_\_

**EXAMENS SANS RENDEZ-VOUS ET SANS PRÉPARATION**

**THORAX**

- Poumons
- Hémithorax
- Sternum

**ABDOMEN**

- Simple
- Inc. multiples

**DIVERS**

- Série métastatique (sur RV)
- Âge osseux
- Scanographie des MI
- Série scoliotique

**TÊTE ET COU**

- Crâne
- Nez **D G**
- Sinus
- ATM
- Massif facial
- Orbites
- Tissus mous du cou
- Cavum

**RACHIS**

- Colonne cervicale
- Colonne dorsale
- Colonne lombosacrée
- Bassin
- Sacrum et coccyx
- Sacro-iliaques

**MEMBRES SUPÉRIEURS**

- Art. acromioclaviculaires **D G**
- Épaule **D G**
- Clavicule **D G**
- Omoplate **D G**
- Humérus **D G**
- Coude **D G**
- Avant-bras **D G**
- Poignet **D G**
- Main **D G**
- Doigt **D G**
- Préciser: \_\_\_\_\_ **D G**

Autre site / examen: \_\_\_\_\_

**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  En charge **D G**
- Orteil **D G**
- Préciser: \_\_\_\_\_ **D G**

**EXAMENS AVEC RENDEZ-VOUS (INSTRUCTIONS AU VERSO)**

**BLOC(S)**

- Facettaire(s) Préciser: \_\_\_\_\_ **D G**
- Foraminal(aux) 2 sites maximum par RDV Préciser: \_\_\_\_\_ **D G**

**MAMMOGRAPHIE**

- Dépistage
- Diagnostique **D G**
- Masse palpable
- Autres symptômes: \_\_\_\_\_

**EXAMENS DIGESTIFS / SCOPIE**

- Déglutition / œsophage
- Repas baryté (œsophage + estomac)
- Étude du grêle
- Lavement baryté

**OSTÉODENSITOMÉTRIE**

- Ostéodensitométrie (1<sup>er</sup> examen)
- Ostéodensitométrie (Suivi)

**INFILTRATION(S)**

**Épaule**

- Glénohumérale **D G**
- Glénohumérale distensive **D G**
- Bourse sous-acromiale **D G**
- Articulation acromioclaviculaire **D G**
- Longue portion du biceps **D G**

**Coude**

Préciser: \_\_\_\_\_ **D G**

**Main / Doigt / Poignet**

Préciser: \_\_\_\_\_ **D G**

**Hanche**

- Coxofémorale
- Bourse trochantérienne
- Sacro-iliaque

**Genou**

- Genou
- Ponction kyste de Baker

**Pied / Orteil / Cheville**

Préciser: \_\_\_\_\_ **D G**

**ÉCHOGRAPHIE**

- Abdominale **D G**
- Rénale + Vessie **D G**
- Pelvienne **D G**
- Testiculaire **D G**
- Thyroïdienne **D G**
- Mammaire **D G**
- Datation 1<sup>er</sup> trimestre **D G**
- Surface, préciser: \_\_\_\_\_
- Musculo-squelettique, préciser: \_\_\_\_\_
- Autre site: \_\_\_\_\_

**DOPPLER**

- Veineux  MI  MS **D G**
- Artériel  MI  MS **D G**
- Carotidien **D G**
- Rénal **D G**
- Autre site: \_\_\_\_\_

Lundi au vendredi: 7h30 - 20h Fins de semaine et jours fériés: ouvert, se référer au site internet pour les heures

T 819 375.5553 F 819 376.6554 info@radiologie3r.com  
radiologie3r.com Stationnement gratuit



## INSTRUCTIONS ET PRÉPARATIONS POUR EXAMENS

### LAVEMENT BARYTÉ DOUBLE CONTRASTE

#### DEUX JOURS AVANT VOTRE EXAMEN

**Attention:** communiquer avec nous avant de commencer la préparation si vous souffrez d'insuffisance rénale sévère.

**Aliments permis:** jus de pomme / de raisin / de tomate, jus d'orange sans pulpe, bouillon et consommé, oeufs, pâtes alimentaires blanches, poulet ou poisson bouilli (sans épice), viande en purée (aliments pour bébé), riz, biscottes, toasts Melba, biscuits soda, Jell-O, liqueurs douces, thé ou café sans lait, pain blanc grillé avec margarine.

**Aliments interdits:** tous les fruits, les légumes et les salades, les produits laitiers et les viandes solides, les confitures et les noix, les fibres et les aliments épicés, le pain brun, le pain blanc frais et les céréales multigrains.

#### Se procurer en pharmacie (sans prescription)

- Une boîte de deux (2) sachets de Pico-Salax
- Deux (2) comprimés de Dulcolax 5 mg

### SI VOTRE RENDEZ-VOUS EST EN AVANT-MIDI

#### LA VEILLE DE VOTRE EXAMEN

Au lever, prendre un déjeuner léger (pain blanc grillé avec margarine, liquides clairs). Par la suite, diète liquide seulement (eau, bouillons clairs, jus clairs sans pulpe, boissons gazeuses claires, Jell-O, Gatorade, thé, café noir ou tisane).

À 15:00: prendre le premier sachet de Pico-Salax dans 250 ml d'eau. Boire beaucoup d'eau et de liquides permis.

À 16:30: prendre 2x5 mg de Dulcolax (10 mg total) avec un peu d'eau.

À 18:00: prendre le second sachet de Pico-Salax.

#### LE JOUR DE VOTRE EXAMEN

Demeurer à jeun jusqu'à votre examen. Vous pouvez prendre votre médication avec un peu d'eau.

### DÉGLUTITION/ŒSOPHAGE | REPAS BARYTÉ | ÉTUDE DU GRÊLE

Être à jeun depuis minuit, sans boire ou manger jusqu'à l'examen. Toutefois, il est permis de prendre vos médicaments avec un peu d'eau le matin de l'examen. Si le rendez-vous est en après-midi, prendre un déjeuner léger avant 7:00.

Une fois l'examen terminé, boire beaucoup d'eau pour éliminer le baryum.

### MAMMOGRAPHIE

Ne pas appliquer de déodorant, de poudre ou de crème sur les seins et les aisselles le jour de l'examen.

### OSTÉODENSITOMÉTRIE

Vous ne devez pas subir d'examen avec baryum (lavement baryté, grêle, scan) ou en médecine nucléaire deux (2) semaines avant l'examen.

Ne pas prendre de comprimé de calcium la veille et le jour de l'examen.

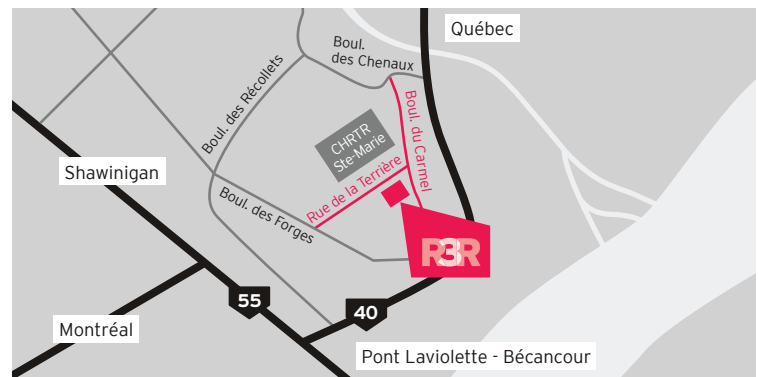
### ÉCHOGRAPHIE ABDOMINALE

Être à jeun 5 heures avant l'examen, sans boire, ni manger, ni fumer, ni mâcher de gomme.

### ÉCHOGRAPHIE PELVIENNE

Vous pouvez boire et manger normalement. Une heure et demie avant votre examen, boire 3 grands verres d'eau (total 750 ml). Ne pas uriner jusqu'à l'examen.

### COMMENT S'Y RENDRE



1785, boulevard du Carmel, bureau 106 Trois-Rivières (Québec) G8Z 3R8 (voisin du CHRTR Sainte-Marie)

Lundi au vendredi: 7 h 30 - 20 h Fins de semaine et jours fériés: ouvert, se référer au site Internet pour les heures

T 819 375.5553 F 819 376.6554 info@radiologie3r.com [radiologie3r.com](http://radiologie3r.com)

### STATIONNEMENT GRATUIT

Afin d'obtenir cette gratuité, vous devez apporter votre billet de stationnement à la réception lors de votre enregistrement.

### BLOC FORAMINAL

Afin de nous permettre de procéder adéquatement à votre injection, nous devons avoir une copie du CD et le rapport de votre dernière IRM ou dernier SCAN lombaire et de votre dernière radiographie de la colonne.