

IMAGERIE MÉDICALE - Laboratoire physiologie vasculaire - Bloc B.RC.71

Courriel pour rendez-vous EXTERNE > 72h :

crv.consultations.ciessler@ssss.gouv.qc.ca

Télécopieur : 1 833 669-2400

Téléphone : 1 833 622-1309

Télécopieur pour rendez-vous URGENT < 72h : 450 975-5031

Téléphone : 450 668-1010 poste 24600

****Remettre la requête originale à l'utilisateur****

Identification de l'utilisateur

Dossier CISSSL :

Nom, prénom :

RAMQ :

DDN :

Adresse :

Téléphone / cellulaire :

☐ Afin d'avoir accès à l'examen demandé dans de plus courts délais, l'utilisateur(e) accepte qu'un partenaire du réseau hors Laval communique avec lui pour lui offrir un rendez-vous.

☐ < 10 jours

☐ < 1 mois

☐ < 3 mois

☐ Contrôle dans ou vers le :

EXAMEN DEMANDÉ :

ÉCHO-DOPPLER

- ☐ Duplex cervical
- ☐ Duplex de suivi de greffe
- ☐ Mapping veineux

☐ Autres : _____

ÉVALUATION VASCULAIRE PÉRIPHÉRIQUE

- ☐ Membres inférieurs - repos
- ☐ Membres inférieurs - effort
- ☐ Membres supérieurs – repos
- ☐ Défilé thoracique avec manœuvres
- ☐ Raynaud avec stimulation H₂O
- ☐ ITH
- ☐ Pression à l'orteil

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES PERTINENTS OBLIGATOIRES:

INFORMATIONS SUR LE MÉDECIN DEMANDEUR

Médecin demandeur :

N° permis :

Adresse :

Prescrit le :

Signature :

CC au Dr :

Pour plus d'information, vous réferez à la page de l'imagerie médicale sur lavalensante.com par le biais du code QR ci-joint.



Si vous devez annuler ou modifier votre rendez-vous, il est important de nous aviser le plus rapidement possible avant la date prévue (1 833 622-1309).