

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

Courriel pour rendez-vous EXTERNE > 72h :

[crv.consultations.cissslav@ssss.gouv.qc.ca](mailto:crv.consultations.cissslav@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'usager\*\***

Afin d'avoir accès à l'examen demandé dans de plus courts délais, l'usager(ère) 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

**ÉVALUATION VASCULAIRE PÉRIPHÉRIQUE**

- Membres inférieurs - repos
- Membres inférieurs - effort
- Membres supérieurs – repos
- Défilé thoracique avec manœuvres
- Raynaud avec stimulation H<sup>2</sup>O
- ITH
- Pression à l'orteil

Autres : \_\_\_\_\_

**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 référez à la page de l'imagerie médicale sur [lavalensante.com](http://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).