

IMAGERIE DU SEIN

Téléphone : 450 975-5505

Télécopieur : 450 975-5046

Identification de la patiente

PRIORITÉ "1" PRIORITÉ "2"

Délais recommandés: _____

Justifications cliniques :

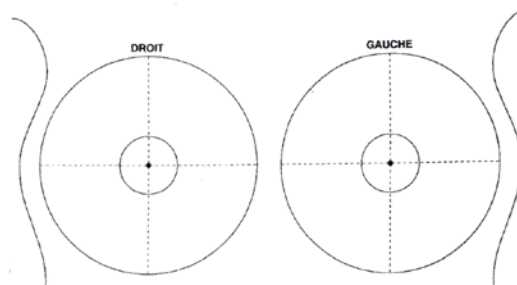
Date de la dernière mammographie : _____

Examen(s)/diagnostic(s) fait(s): _____

Date : _____

Copie(s) jointe(s) Examens faits au CISSS de Laval

Localiser la (ou les) masse(s) palpée(s)



Prothèses mammaires

Pour tout examen sélectionné ci-dessous, acheminez votre requête par
TÉLÉCOPIEUR AU 450 975-5046

IMPORTANT: Vous devez joindre les rapports des examens antérieurs lors de l'envoi de cette requête

<input type="checkbox"/> Révision radiologique	<input type="checkbox"/> Biopsie sous échographie <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G Birads _____
<input type="checkbox"/> Mammographie bilatérale	<input type="checkbox"/> Biopsie sous stéréotaxie <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G Birads _____
<input type="checkbox"/> Mammographie unilatérale <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	Examen invasif - instructions au verso
<input type="checkbox"/> Tomosynthèse bilatérale	Prise d'anticoagulant
<input type="checkbox"/> Tomosynthèse unilatérale <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> Coumadin
<input type="checkbox"/> Échographie bilatérale	<input type="checkbox"/> Autre (Pradox, Eliquis, Xarelto, etc.) : _____
<input type="checkbox"/> Échographie unilatérale <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	*Prise d'antiplaquettaire
<input type="checkbox"/> Échographie axillaire <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> Plavix <input type="checkbox"/> Autre : _____
<input type="checkbox"/> Cliché(s) localisé(s) <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	*Pour l'arrêt de prise d'antiplaquettaire, veuillez nous acheminer une ordonnance écrite par télécopieur au : 450 975-5046
<input type="checkbox"/> Cliché(s) agrandissement(s) <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	
<input type="checkbox"/> Ponction de kyste <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	
<input type="checkbox"/> Drainage d'abcès <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	
<input type="checkbox"/> Galactographie <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> G	
<input type="checkbox"/> Autre : _____	

Nom du médecin référent

Signature

N° de permis

Date

Copie conforme (au besoin)

N.B. Instructions importantes au verso

Si vous devez annuler ou reporter votre rendez-vous, veuillez nous aviser 48 h à l'avance au 450 975-5505

Instructions pour le médecin référent

- ❖ Il n'est pas nécessaire de demander d'emblée une consultation en clinique du sein sauf dans certaines circonstances : imagerie déjà complétée, demande d'opinion pour symptômes ou suivi. Cette consultation pourra être pertinente après la conclusion du radiologiste ou être demandée d'emblée par celui-ci, si la situation est urgente.
- ❖ Pour un examen invasif, il est essentiel de vérifier la prise d'anticoagulant/antiplaquettaire par le patient.

Instruction à la patiente

Selon certaines recommandations de l'Ordre des technologues en imagerie médicale, en radio-oncologie et en électrophysiologie médicale du Québec (OTIMROEPMQ)

Une bonne préparation est essentielle :

- ❖ **Apportez vos images enregistrées sur un disque compact (CD) de même que vos rapports écrits des cinq dernières années. Ceci est primordial pour que le suivi soit complet, sinon votre examen devra être reporté.**
- ❖ **Le jour de l'examen, n'appliquez pas de crème, de lotion, de poudre, de parfum ou de déodorant sur les seins et sur les aisselles.** Ces produits peuvent provoquer de fausses images susceptibles d'être confondues avec des micro calcifications.
- ❖ Apportez un sac pour transporter vos vêtements, car vous allez revêtir une jaquette d'hôpital.
- ❖ Si vous portez une chaîne, des boucles d'oreilles ou des lunettes, veuillez les retirer avant l'examen. Si vous avez les cheveux longs, veuillez les attacher.
- ❖ N'oubliez pas de nous aviser le plus rapidement possible si vous devez annuler ou reporter votre rendez-vous en téléphonant au 450 975-5505, poste 3.

Recommandations pour diminuer l'inconfort causé par la compression

- ❖ Guérissez les rougeurs apparaissant sous le sein avant de vous présenter à votre rendez-vous.
- ❖ Limitez votre consommation de thé, de café, de chocolat, de cola et de sel au moins deux semaines avant la mammographie.
- ❖ Prenez de l'acétaminophène une heure avant l'examen, sauf si vous y êtes allergique ou avez une contre-indication à cet effet.
- ❖ Prenez un rendez-vous dans les 10 jours suivant le début des menstruations. Il s'agit d'une période où les seins sont moins sensibles.