



# CERU – Médecine Nucléaire

Scintigraphie – PET Scan

7, Place Pasteur 1002 Tunis – Tél : (+216) 71 844 148 - (+216) 71 289 969

## DEMANDE DE RENDEZ-VOUS PET Scan

MERCI DE NOUS ENVOYER CETTE DEMANDE PAR FAX AU : (+216) 71 287 742 OU PAR MAIL : [mn.mahrsi@gnet.tn](mailto:mn.mahrsi@gnet.tn)

Médecin Demandeur : .....Date : .....

Tel : .....Mail : .....

### INFORMATION PATIENT

Nom : ..... Prénom : ..... Age: .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Patient Hospitalisé : OUI  NON

Poids :  Glycémie :

**Patient à jeun 6 heures avant  
Pas de perfusion de glucosé**

### DATE DE RENDEZ-VOUS SOUHAITEE

Urgent

Dans la semaine

Au delà

### RENSEIGNEMENT CLINIQUE

Tumeur Primitive :

### INDICATION PET Scan

- ( ) Caractériser une lésion douteuse
- ( ) Bilan d'extension
- ( ) Bilan de récidence
- ( ) Réponse thérapeutique
- ( ) Recherche de primitif
- ( ) Aide à la Radiothérapie
- ( ) Autre

### DIABETE

- Non       Oui
- DNID
- DID
- Equilibré

Date dernière Chimiothérapie :

Date dernière Radiothérapie :

Date dernière Chirurgie :