



PRESCRIPTION

175 Visitation, suite 110
St-Charles-Borromée, Qc J6E 4N4
Téléphone: 450-759-6668

LES SERVICES RADIOLOGIQUES DE JOLIETTE 1979 INC.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

S.V.P. APPORTER CETTE FEUILLE

Nom: _____ Date de naissance: _____
 Année / Mois / Jour

No. de téléphone: _____ Rendez-vous le: _____ Heure: _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Notes: _____

Rapport immédiat Télécopieur: _____

Tech. _____

Signature du médecin traitant: _____

Date: _____ # permis: _____

SANS RENDEZ-VOUS

THORAX

- Poumons
- Thorax D G
- Sternum

ABDOMEN

- Abdomen simple
- Abdomen incidences multiples

DIVERS

- Âge osseux
- Série osseuse articul. métast.
- Scanographie ou mesure des membres inférieurs

TÊTE ET COU

- Crâne
- Sinus
- Massif facial
- Nez
- Tissus mous du cou
- Maxillaire inf.
- Cavum
- Art. temporo-mandibulaire

RACHIS

- Cervical
- Dorsal
- Lombo-sacrée
- Sacrum
- Coccyx
- Bassin & hanches
- Art. sacro-iliaques

MEMBRE SUPÉRIEUR

- Art. acromio-claviculaire D G
- Clavicule D G
- Omoplate D G
- Épaule D G
- Humérus D G
- Coude D G
- Avant-bras D G
- Poignet D G
- Main D G
- Doigt D G

1 2 3 4 5

MEMBRE INFÉRIEUR

- Hanche D G
- Fémur D G
- Genou D G
- Rotule D G
- Jambe D G
- Cheville D G
- Pied D G
- Pied pos. de charge D G
- Orteil D G
- 1 2 3 4 5
- Talon D G

SUR RENDEZ-VOUS N.B.: UN RETARD DE 10 MINUTES SERA TOLÉRÉ SINON VOTRE RENDEZ-VOUS SERA REPORTÉ

OSTÉODENSITOMÉTRIE

Incluant une colonne dorso-lombaire
La RAMQ couvre un examen par an.

MAMMOGRAPHIE (CDD, CRID, Agréé par la CAR)

Dépistage (PQDCS) Diagnostique
 D G Bilatérale

ÉCHOGRAPHIE

Liste d'attente unique en échographie:

Toutes les demandes pour un examen échographique doivent être acheminées à l'hôpital (CISSS de Lanaudière-CHRDL) par télécopieur au 450-759-2133 ou en personne, en radiologie, située aux cliniques externes. Aucune demande de rendez-vous en échographie ne sera acceptée aux Services Radiologiques de Joliette mais le rendez-vous pourra avoir lieu soit à l'hôpital soit aux Services Radiologiques de Joliette.