

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

Courriel pour rendez-vous EXTERNE > 72h :

[crv.consultations.ciessler@ssss.gouv.qc.ca](mailto: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 :

Pour des fins d'accessibilité, l'utilisateur(ère) accepte que pour un examen couvert par la RAMQ, il est possible qu'un partenaire du réseau communique avec lui afin de lui offrir une plage de 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 H<sup>2</sup>O
- 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 [lavalensanté.com](http://lavalensanté.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).