

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

Courriel pour rendez-vous EXTERNE > 72h :

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

#### IDENTIFICATION DE L'USAGER

Numéro de dossier du CISSS de Laval :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de la carte d'assurance maladie :

Téléphone principal :

Téléphone secondaire :

*Remettre la requête originale à l'utilisateur*

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 PRÉPÉRIPHÉRIQUE

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

#### Renseignements cliniques pertinents obligatoires:

Signature du médecin :

Numéro permis:

Date :

Adresse :