Centre de Sénologie
Clinique de la Femme
Bol d'Air

Centre de Sénologie de la Clinique de la Femme

Clinique de la Femme
502b, Route du Condroz - 4031 Angleur (Boncelles)

Rendez-vous	
Par téléphone	04/330 13 00
Via internet	www.cliniquedelafemme.be www.centredesenologie.be

Formulaire de demande pour un examen en imagerie médicale (Sénologie)

ANNEXE 82 (art. 17 et 17 bis NPS) - *Par problématique clinique, un formulaire distinct est exigé.*

Informations sur le patient (ou vignette)			
Nom		Prénom(s)	
Adresse			
Date de naissance		Sexe	

Examen(s) proposé(s)

- ☐ Bilan sénologique complet (Mammographie + Echographie)
- ☐ Avis sénologique
- ☐ Echographie mammaire
- ☐ Mammographie
- ☐ Biopsie mammaire
- ☐ Repérage préopératoire (Harpon, …)
- ☐ IRM seins
- ☐ Ostéodensitométrie

Explication de la demande de diagnostic

- ☐ Dépistage
- ☐ Nodule palpé
- ☐ Douleurs
- ☐ Autres :
- ☐ Mise au point d'un mammotest +
- ☐ Follow-up d'une néoplasie
- ☐ Patiente à haut risque : ○ Histoire familiale ○ Mutations onco +

Informations cliniques pertinentes

P … G … CO : THS :

Informations supplémentaires pertinentes

☐ Allergies ☐ Diabète ☐ Insuffisance rénale ☐ Grossesse ☐ Implants

Examen(s) proposé(s) précédent(s) relatif(s) à la demande de diagnostiques

☐ CT ☐ RMN ☐ RX ☐ Echographie ☐ Inconnu ☐ Autres :

Cachet du médecin prescripteur*

Date Cachet et signature :

Médecin(s) en copie :

** Cachet du prescripteur avec mention du nom, prénom, adresse et numéro INAMI.*