

Bon de radiologie Scanner cardiaque

Identité patient

Médecin demandeur :

Demande d'examen :

- ☐ Score calcique
- ☐ Scanner des coronaires
- ☐ Bilan de valve aortique (TAVI)
- ☐ Recherche thrombus
- ☐ Exploration des veines pulmonaires
- ☐ Autre (à préciser ci-dessous)

Indications :

Signature (lisible) :

Créatinine :

FC au repos :

TA au repos :

Poids :

Taille :

Préparation donnée (Beloc Zok 25mg +
Ivabradine 5mg) :

- ☐ OUI
- ☐ NON

Facteurs risques :

- ☐ Diabète
- ☐ Dyslipidémie
- ☐ Obésité
- ☐ HTA
- ☐ Tabac
- ☐ Anamnèse familiale positive

Allergies :

- ☐
- ☐