



	Processus Réalisation 3 "Radioprotection patient"	DAPR3-01	
	DEMANDE CALCUL RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE ET INTERVENTIONNELLE	Version : 001 Du 16/09/2019	
Cellule physique médicale	Rédacteur(s) Yassine Ben Hdech	Vérificateur(s) NA	Approbateur Alex Meyer
Diffusion :	Cellule de Physique Médicale		

**Demande pour calcul/estimation de la dose au fœtus lors d'un examen
de radiologie chez une femme enceinte**

Informations sur la patiente

Date de naissance :

Identifiant de la patiente (*):

Age gestationnel estimé :

Informations sur l'examen

Date de l'examen :

Intitulé de l'examen :

Description de l'examen :

Informations sur le médecin demandeur du calcul

Nom, prénom :

S'agit-il :
Du médecin réalisateur
De son gynécologue
De son médecin traitant
Autres, précisez :

Date de la demande :

Commentaires/précisions :

Signature :

* : Il s'agit de l'identifiant attribué à la patiente au sein de l'hôpital