

	Processus Réalisation 3 "Radioprotection patient"		DAPR3-02 Version : 001 Du 16/09/2019
	DEMANDE CALCUL MEDECINE NUCLEAIRE		
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
médecine nucléaire 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 :

Isotope/Radiopharmaceutique :

Activité injectée : Voie d'administration :

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 :