

Demande d'acte d'imagerie

12 janvier 2021, 11:17 +0100

Nom de naissance	PAT-TROIS	INS à scanner
Prénom(s) de naissance	DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE]	
Sexe	Féminin	
Date de naissance	28/03/1979	
Lieu de naissance (code INSEE   Libellé)	63220   MAZOIRES	
Matricule INS	279035121518989 [INS-NIR de test]	
Adresse de messagerie	279035121518989@patient.mssante.fr	

Acte(s)	Demande d'acte d'imagerie (55115-0) du 12 janvier 2021, 10:25 +0100 au 12 janvier 2021, 11:17 +0100 DR Charles BOILEAU (Centre de soins du Belvédère)
	Examen spécial de dépistage, sans précision (Z13.9) Exécution en urgence (MED-1095) DR Jacques BIDEAULT (Centre de radiologie Ambroise)
Auteur(s)	DR Charles BOILEAU (Centre de soins du Belvédère) 12 janvier 2021, 11:17 +0100

Informations cliniques

Justification de la demande d'examen / Finalité deb l'examen

Justification de la demande d'examen
(texte libre)
Finalité de l'examen
(texte libre)

Antécédents médicaux / Antécédents chirurgicaux /b Contre-indications / Informations pour la prise en charge

Antécédents médicaux
(texte libre)
Antécédents chirurgicaux
(texte libre)
Informations pour la prise en charge
Bactérie multirésistante [BMR]
Besoin d'assistance du fait de mobilité restreinte

Information du patient

Le patient a-t-il été informé des risques relatifs à l'examen d'imagerie médicale ?	Oui
Autres informations transmises au patient	(texte libre)

Acte(s) d'imagerie demandé(s)

Modalité de l'examen	Commentaire	Localisation anatomique	Précision topographique
Mammographie	(texte libre)	Sein entier	-
Échographie sans contraste	(texte libre)	Sein entier	-

Résultats d'examens antérieurs

(texte libre)

Documents liés

CR d'imagerie du 01/12/2021
-----------------------------

Patient			
Nom de naissance	PAT-TROIS	Adresse	28 Avenue de Breteuil Escalier A 75007 PARIS FRANCE
Prénom(s) de naissance	DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE]		
Nom et prénom utilisés	PAT-TROIS DOMINIQUE		
Date de naissance	28 mars 1979		
Lieu de naissance	MAZOIRES	Tel	Domicile : 0144534551 Mobile : 0647151010
Sexe	Féminin		
Matricule INS	279035121518989 [INS-NIR de test]		
IPP	1234567890121 [1.2.3.4.567.8.9.10]	Adresse de messagerie	279035121518989@patient.mssante.fr

Représentant du patient			
MME NESSI Jeanne		Adresse	Domicile: 28 Avenue de Breteuil 75007 PARIS FRANCE
		Tel	Domicile : 0147150000

Contact(s) en cas d'urgence			
DECOURCY Sophie (Soeur)		Adresse	valeur temporairement indisponible
		Tel	Mobile : 0647150100

Personne(s) de confiance			
DECOURCY Sophie (Soeur)		Adresse	valeur temporairement indisponible
		Tel	Mobile : 0647150100

Document		
Type	(55115-0) Demande d'acte d'imagerie	Organisation chargée de la conservation du document :
Identifiant	[1.2.250.1.213.1.1.1.47.2024.1.1]	Centre de soins du Belvédère
Lot de versions	[1.2.250.1.213.1.1.1.47.2024.1]	101235555 [1.2.250.1.71.4.2.2]
Version	1	142 Rue Belvédère 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT
Date de création	12 janvier 2021, 11:17 +0100	Travail: 0142515151
Auteur(s)	DR Charles BOILEAU, le 12 janvier 2021, 11:17 +0100 801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine Générale (SM) 142 Rue Belvédère 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT Travail: 0142515151 Mobile: 0678942312	Centre de soins du Belvédère 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2]
Approbateur(s)	DR Charles BOILEAU, le 12 janvier 2021, 11:17 +0100 801234560801 [1.2.250.1.71.4.2.1] 142 Rue Belvédère 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT Travail: 0142515151	Centre de soins du Belvédère 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2] 142 Rue Belvédère 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT Travail: 0142515151
Signataire légal	DR Charles BOILEAU, le 12 janvier 2021, 11:17 +0100 801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine Générale (SM)	Centre de soins du Belvédère 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2] 142 Rue Belvédère 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT Travail: 0142515151

Evènement(s) documenté(s)	Exécutant	Organisation
<b>Demande d'acte d'imagerie</b> (55115-0) <b>Id</b> : 984375862 [1.2.250.1.748.12345678.12] <b>Date de début</b> : 12 janvier 2021, 10:25 +0100 <b>Date de fin</b> : 12 janvier 2021, 11:17 +0100	<b>DR Charles BOILEAU</b> 801234560801 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine Générale (SM) 142 Rue Belvédère 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT Travail: 0146000000	<b>Centre de soins du Belvédère</b> 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2] 142 Rue Belvédère 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT Travail: 0142515151
<b>Examen spécial de dépistage, sans précision</b> (Z13.9)		
<b>Exécution en urgence</b> (MED-1095)	<b>DR Jacques BIDEAULT</b> 801234560801 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM44) Médecin - Radio-diagnostic (SM) 12 Rue Ambroise 75010 PARIS Travail: 0146000000	<b>Centre de radiologie Ambroise</b> 101235555 [1.2.250.1.71.4.2.2] 12 Rue Ambroise 75010 PARIS Tel: 0146000000

Prise en charge	Responsable	Organisation
<b>Date de début</b> : 12 janvier 2021, 10:25 +0100 <b>Date de fin</b> : 12 janvier 2021, 11:17 +0100 <b>Type</b> : (AMB) Ambulatoire (hors établissement)		

Participants		Organisation
<b>Médecin traitant</b>	<b>DR Stéphane MEDIONI</b> 801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1] 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS Travail: 0147150000 Adresse de messagerie: <a href="mailto:stephane.medioni@mssante.fr">stephane.medioni@mssante.fr</a>	<b>Centre de soins le Belvédère</b> 2801234567 [1.2.250.1.71.4.2.2] 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS
<b>Correspondant</b>	<b>DR Gilbert MAGNE</b> 124789224582101 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine Générale (SM) 3 Rue Petit Pont 49933 ANGERS Travail: 0147150000 Adresse de messagerie: <a href="mailto:gilbert.magne@mssante.fr">gilbert.magne@mssante.fr</a>	<b>Centre de soins le Belvédère</b> 2801234567 [1.2.250.1.71.4.2.2] 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS

## Compte-rendu d'acte d'imagerie médicale

Centre de radiologie Ambroise  
N° FINESS : 101235555  
12 Rue Ambroise  
75010 PARIS  
Tel (Travail): 0146000000

DR Jacques BIDEAULT  
N° RPPS : 801234560801  
Médecin - Radio-diagnostic

Paris, le 01/12/2021

Nom de naissance	NESSI
Prénom(s)	RUTH [ISABELLE]
Nom d'usage	DECOURCY
Date de naissance	14 Juillet 1977
Sexe	Féminin
Lieu de naissance (code INSEE)	MAZOIRES (63220)
Matricule INS	277076322082910 [NIR]
Adresse	28 Avenue de Breteuil 75007 PARIS FRANCE
Tel (Domicile)	0144534551
Tel (Mobile)	0647151010
Messagerie sécurisée	277076322082910@patient.mssante.fr

## Informations cliniques

Justification de la demande d'examen
(texte libre)
Finalité de l'examen
(texte libre)
Antécédents médicaux
(texte libre)
Antécédents chirurgicaux
(texte libre)
Contre-indications
codé

## Technique d'imagerie

Acte d'imagerie	Description de l'acte	Modalité d'imagerie	Autres paramètres	Localisation anatomique	Précision topographique
codé	(texte libre)	codé	(texte libre)	codé	codé

Produit administré	Dose	Voie d'administration	Numéro de lot	Commentaire
codé	codé	codé	(texte libre)	(texte libre)

Complications
(texte libre)

Exposition aux rayonnements et informations de radioprotection				
Mesure	Localisation	Précision topographique		Quantité
codé	(texte libre)	codé		codé
Produit administré	Activité administrée	Voie d'administration	Numéro de lot	Commentaire
codé	codé	codé	(texte libre)	(texte libre)

Catalogue d'objets DICOM		
Examen	Modalité d'acquisition	Lien vers les images
codé	codé	url

## Résultats

Résultats d'examens antérieurs
(texte libre)
Comparaisons avec résultats antérieurs
(texte libre)
Résultats
(texte libre)

## Conclusion

Conclusion
(texte libre)

## Information au patient

Information au patient
(texte libre)