Evaluation Warning: The document was created with Spire.PDF for java.

Demande d'acte d'imagerie

12 janvier 2021, 11:17 +0100

	ja 20_1, 1.1 0.100	
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 (HU ROBERT DEBRE APHP)	
Auteur(s)	DR Charles BOILEAU (HU ROBERT DEBRE APHP)	
	29 octobre 2019, 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)	

(texte libre)	
Contro indication	Commentaire

Antécédents chirurgicaux

Contre-indication	Commentaire
patiente actuellement enceinte	(texte libre)

Information du patient

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

Acte(s) d'imagerie demandé(s)

Modalité de l'examen	Commentaire	Localisation anatomique	Précision topographique
Radiographie sans contraste	(texte libre)	région entière du genou	gauche
Radiographie sans contraste	(texte libre)	région entière de la cheville	gauche

Oui (texte libre) DR Jacques BIDEAULT [801234560801] - Centre de rediclegie Ambreion	Demande urgente (justification)	Médecin effecteur contacté	Le demandeur souhaite un retour par téléphone
de l'adiologie Ambroise	Pui (texte libre)	DR Jacques BIDEAULT [801234560801] - Centre de radiologie Ambroise	Oui

Date limite souhaitée pour la réalisation de l'examen	Évènement(s) associé(s)
12/01/2023	(texte libre)

Résultats d'examens antérieurs

(texte libre)

Documents liés

CR d'imagerie du 01/12/2021

1234567890121 [1.2.3.4.567.8.9.10]

12 janvier 2021, 11:17 +0100

Nom / Prénom : PAT-TROIS DOMINIQUE MARIE-LOUISE DOMINIQUE Sexe : Féminin

Date de naissance : 28 mars 1979 Matricule INS: 279035121518989 [INS-NIR de test]

279035121518989@patient.mssante.fr

48 Bd Sérurier 75019 PARIS

Travail: 0142515151

Patient

IPP

i ationi			
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 tes	st]	

Représentant du patient

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

Adresse de messagerie

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	٦
	Tel	Mobile: 0647150100	İ

Document Type (55115-0) Demande d'acte d'imagerie Organisation chargée de la conservation du document: Identifiant [1.2.250.1.213.1.1.1.47.2024.2.1] **HU ROBERT DEBRE APHP** Lot de versions [1.2.250.1.213.1.1.1.47.2024.2] 101235555 [1.2.250.1.71.4.2.2] Version 48 Bd Sérurier 75019 PARIS Date de création 12 janvier 2021, 11:17 +0100 Travail: 0142515151 Auteur(s) DR Charles BOILEAU, le 29 octobre 2019, 11:17 **HU ROBERT DEBRE APHP** +0100 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2] 801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1] (G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine Générale (SM) 48 Bd Sérurier 75019 PARIS Travail: 0142515151 Mobile: 0678942312 Approbateur(s) DR Charles BOILEAU, le 12 janvier 2021, 11:17 **HU ROBERT DEBRE APHP** +0100 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2] 801234560801 [1.2.250.1.71.4.2.1] 48 Bd Sérurier 75019 PARIS 48 Bd Sérurier 75019 PARIS Travail: 0142515151 Travail: 0142515151 Signataire légal DR Charles BOILEAU, le 12 janvier 2021, 11:17 **HU ROBERT DEBRE APHP** +0100 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2]

Evènement(s) documenté(s)	Exécutant	Organisation
Demande d'acte d'imagerie (55115-0)	DR Charles BOILEAU	HU ROBERT DEBRE APHP
Id : 984375870 [1.2.250.1.748.12345678.12]	801234560801 [1.2.250.1.71.4.2.1]	1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2]
Date de début: 12 janvier 2021, 10:25 +0100	_ /	48 Bd Sérurier 75019 PARIS
Date de fin: 12 janvier 2021, 11:17 +0100	Générale (SM)	Travail: 0142515151
•	48 Bd Sérurier 75019 PARIS	
	Travail: 0146000000	

801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]

Générale (SM)

(G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine

Evaluation Warning: The document was created with Spire.PDF for java.

12 janvier 2021, 11:17 +0100

Nom / Prénom : PAT-TROIS DOMINIQUE MARIE-LOUISE DOMINIQUE Sexe : Féminin Date de naissance : 28 mars 1979 Matricule INS : 279035121518989 [INS-NIR de test]

Prise en charge	Responsable	Organisation
Date de début: 12 janvier 2021, 10:25 +0100		
Date de fin: 12 janvier 2021, 11:17 +0100		
Type: (EMER) Passage aux urgences (établissement)		

Participants		Organisation
Médecin traitant	DR Stéphane MEDIONI	Centre de soins le Belvédère
	801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]	2801234567 [1.2.250.1.71.4.2.2]
	3 Rue Petit Pont 75005 PARIS	3 Rue Petit Pont 75005 PARIS
	Travail: 0147150000	
	Adresse de messagerie: stephane.medioni@ms	ssante.f
Correspondant	DR Gilbert MAGNE	Centre de soins le Belvédère
	124789224582101 [1.2.250.1.71.4.2.1]	2801234567 [1.2.250.1.71.4.2.2]
	(G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecin	e Géné 3 Rue Petit Pont 75005 PARIS
	3 Rue Petit Pont 49933 ANGERS	
	Travail: 0147150000	
	Adresse de messagerie: gilbert.magne@mssan	nte.fr

Compte-rendu d'acte d'imagerie médicale

Centre de radiologie Ambroise N° FINESS : 101235555 12 Rue Ambroise 75010 PARIS DR Jacques BIDEAULT N° RPPS : 801234560801 Médecin - Radio-diagnostic

Tel (Travail): 0146000000

Paris, le 01/12/2021

Nom de naissanceNESSIPrénom(s)RUTH [ISABELLE]Nom d'usageDECOURCYDate de naissance14 Juillet 1977SexeFéminin

Lieu de naissance (code INSEE)

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

tification de la demande d'examen	
cte libre)	
alité de l'examen	
kte libre)	
técédents médicaux	
kte libre)	
técédents chirurgicaux	
kte libre)	
ntre-indications	
lé	

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		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
Г	(texte libre)

Information au patient

Information au patient	
(texte libre)	