

Cité de la Santé
1755 René-Laënnec
Laval, Qué. H7M 3L9

ÉLECTROPHYSIOLOGIE MÉDICALE
CITÉ DE LA SANTÉ DE LAVAL – PORTE RC 90

Nom : _____

Date de naissance : _____

Numéro tél (jour) : _____

Clinique Accueil Santé de Laval 51, boul. de la
Concorde Ouest, Laval (Québec) H7N 1H7
Tél: 450-903-0127
Fax: 450-696-1127

(plaquer carte bleue de l'hôpital)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (OBLIGATOIRES): _____

Médication actuelle: _____

Médecin requérant: _____

Numéro de licence : _____

1- HOLTER (ÉLECTROCARDIOGRAMME DYNAMIQUE)

- Porter vêtement 2 pièces et une ceinture
- Prévoir le retour de l'appareil le lendemain

2- ÉCHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANSTHORACIQUE

3- ÉLECTROCARDIOGRAMME AU REPOS:

- ECG routine
- ECG routine + bande de rythme
- ECG stat

4- ECG À L'EFFORT :

- dernier repas 1 1/2 heure avant l'examen
- apporter un bon soulier de marche
- porter vêtement 2 pièces (pantalon pour les dames)

5- ÉLECTROENCÉPHALOGRAMME À L'ÉVEIL :

- avoir mangé avant l'examen
- avoir les cheveux propres
- avoir la requête médicale

6- ÉLECTROENCÉPHALOGRAMME SOUS SOMMEIL :

- *même préparation qu'à l'éveil*
- ne pas avoir dormi depuis minuit
- aucun excitant (café, thé, cola, chocolat, etc.)
- être accompagné

7- ÉLECTROMYOGRAPHIE:

Priorité 1 ou Priorité 2

Avec consultation Sans consultation

Neurologie Physiatrie

*Les demandes pour électromyogrammes devront être
faxées au : (450) 975-5350

INFORMATIONS AU CLIENT :

COMMENT PRENDRE SON RENDEZ-VOUS?

1-Téléphoner du lundi au vendredi (sauf les jours fériés) entre 8 :00 et 16 :00
au (450) 975-5560

2-AVOIR CARTE BLEUE VALIDE (COMPTOIR DE L'INSCRIPTION)

3-Vous devez avoir votre requête en main lors de votre examen