

FICHE ADMINISTRATIVE

SCINTIGRAPHIE - TEPSCAN

☎ 03 87 27 37 31 - 📠 03 55 45 81 26

secmn@ch-sarreguemines.fr

<input type="checkbox"/> SCINTIGRAPHIE <input type="checkbox"/> TEP	
DATE et HEURE	<i>A compléter par le service</i>
NOM d'usage NOM de naissance	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
TELEPHONE	
MEDECIN TRAITANT	
N° SECURITE SOCIALE	
CAISSE SECURITE SOCIALE <i>Régime (général-local)</i>	
ADRESSE MAIL	
ALD	OUI - NON
Accident de travail	OUI - NON <i>Si oui, veuillez ramener les documents</i>

Document à compléter et à faire parvenir **avec l'ordonnance**, à :

Hôpital Robert-PAX

Secrétariat de Médecine Nucléaire

2 rue René François Jolly - BP 50025

57211 SARREGUEMINES Cedex