

Demande de curiethérapie

Endocrinologue :

Médecin traitant :

Autres médecins en charge du patient :

Coordonnées complètes du patient :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Date de naissance :

Téléphone :

Assurance + N° de police (merci de préciser si extra-cantonale ou frontalière) :

Indication⁽¹⁾

➤ Carcinome différencié thyroïdien

Stade :

Si opéré à l'extérieur des HUG, joindre le rapport opératoire et le rapport histopathologique.

- Sous Thyrogen
- En hypothyroïdie

➤ Hyperthyroïdie dans le contexte :

- Maladie de Basedow
- Nodule autonome/ goitre multinodulaire toxique

Joindre l'ultrason cervical et/ou la scintigraphie qui détermine le calcul de la dose si effectué.

Comorbidités relevantes

Date souhaitée (en fonction des disponibilités)

Information : tous les patients seront convoqués pour une consultation médicale pré-curiethérapie

⁽¹⁾ Cochez le diagnostic

A envoyer à Mme S. Gagliardi - Secrétariat d'Endocrinologie

Mail : cenb@hcuge.ch ou par Fax : 022/372.93.30