



LABORATOIRE D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE
FP-CISSL-6034

ÉCHOCARDIOGRAPHIE

Urgent Semi-urgent Électif

Date : _____

Écho transthoracique (ETT)

Écho transoesophagien (ETO) *L'utilisateur doit être à jeun pour cet examen

Stress écho (section médication à remplir)

Tapis roulant

Dobutamine

Examen antérieur : Oui Année : _____ Non

DIAGNOSTIC

MÉDICATION (cesser avant)

Oui Non

Oui Non

Oui Non

Oui Non

Médecin traitant : _____

Requérant : _____

Signature : _____ Numéro de permis : _____