HOPITAL LARREY
24 Chemin de Pouvourville
TSA 30030
31059 Toulouse Cedex 9

POLE VOIES RESPIRATOIRES
SERVICE DE PNEUMOLOGIE
Docteur Claire MAILHOL
Docteur Claire SCHWARTZ
Secrétariat 05 67 77 18 44

Hôpitaux de Toulouse

DEMANDE DE RENDEZ-VOUS
EXPLORATION ALLERGOLOGIQUE DES REACTIONS AUX PRODUITS DE CONTRASTE

Merci de remplir ce document pour obtenir un rendez-vous

IDENTITÉ DU PATIENT OU ÉTIQUETTE :

ETIQUETTE PATIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de l'accident : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom du produit reçu : .....

Si nouvel examen programmé,
merci d'indiquer la date : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom du produit à administrer : .....

L'examen peut être reporté : ❒ Oui ❒ Non .....

IDENTITÉ DU MÉDECIN DEMANDEUR :

Nom : .....

Spécialité : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Demande à adresser à :
pci.larrey@chu-toulouse.fr
ou à faxer au **05 67 77 14 76**
à l'attention du secrétariat de pneumologie et allergologie.