

## DEMANDE D'EXAMEN TEP-SCAN PSMA AU 68GA-PSMA-11

La TEP/TDM au ligand de l'antigène spécifique de la membrane prostatique marqué au (68)Ga (PSMA-11) est réalisable ce jour sous le régime de l'ATU nominative.

**Afin de remplir le dossier réglementaire demande par l'ANSM** merci de bien vouloir préciser les points suivants, et de nous les renvoyer par courrier postal, fax ou mail à l'attention de :

-par fax au : 04 73 27 80 78

-par mail sécurisé : [secretariat.medecine-nucleaire@cjp.mssante.fr](mailto:secretariat.medecine-nucleaire@cjp.mssante.fr)

-par courrier postal : Centre Jean PERRIN – Dr Charles MERLIN, Service de Médecine Nucléaire  
58 rue Montalembert – 63011 CLERMONT-FERRAND Cedex 1

### PRESCRIPTEUR

Dr.....Service ou Hôpital ou Clinique : .....N° tél. prescripteur : ...../...../...../...../.....

Adresse : .....

### PATIENT

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance: .....

Date de naissance : ...../...../.....

Sexe : M  F

Adresse : .....

Mail : .....

N° tél. : ...../...../...../...../.....

Poids : .....kgs

### RESUME DE L'HISTOIRE DE LA MALADIE

1- Gleason et PSA initiaux

2-Date et type de traitement initial (stade si possible)

3- Nadir du PSA

4- Dates des récurrences et leur traitement (si applicable), avec nadir du PSA

5- Date de la récurrence actuelle et valeurs du PSA (au moins 2 dans la mesure du possible)

6- Date de la dernière TEP/TDM à la fluorocholine (moins de 3 mois si possible) et compte-rendu (obligatoire)

7- Précisez si hormonothérapie en cours

T  
E  
P  
T  
D  
M  
P  
S  
M  
A