

Alès

Clinique Bonnefon
45 avenue Carnot 30100 Alès

07 49 47 41 50

ales@somnum.org

Arles

Clinique Jeanne d'Arc
7 rue Nicolas Saboly 13200 Arles

06 38 55 03 62

arles@somnum.org

Nîmes

Immeuble MEDISUD 3^{ème} étage
300 avenue Saint André de Codols 30900 Nîmes

04 11 77 00 52 / 07 88 19 48 31

nimes@somnum.org

Demande d'une **Polygraphie Ventilatoire - Polysomnographie**

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Mutuelle : _____ Classique, nom : _____ CMU / ACS / AME Absence

MOTIF DE L'EXAMEN DE LA POLYGRAPHIE VENTILATOIRE :

Recherche d'un Syndrome d'Apnées du Sommeil (SAS) devant :

- Des symptômes évocateurs de SAS :
Ronflements
Somnolence diurne excessive
Asthénie diurne
Céphalées matinales
Nycturie
Troubles de la libido
Troubles de l'humeur, irritabilité, syndrome dépressif
- Bilan cardiologique :
Coronaropathie, insuffisance cardiaque,
troubles du rythme supra ventriculaire (ACFA,
Flutter auriculaire, pacemaker), recherche HTA secondaire
- Bilan neurologique :
AVC Maladie de Parkinson...
- Bilan d'obésité avant chirurgie bariatrique
Bilan métabolique (Diabète type 1 & 2), les stéatoses hépatiques
non alcooliques (NASH)
- Bilan préopératoire avec score de STOP BANG > 3 si disponible,
date d'intervention
- Bilan femme enceinte obèse (IMC > 30)
- Bilan ophtalmologique : Glaucome chronique (GCAO) ou NOIA
- Autres, précisez : _____

Délai de réponse souhaité :

- Urgent < 24/48h
- Rapide < 15 jours
- Normal < 1 mois

MOTIF DE L'EXAMEN DE POLYSOMNOGRAPHIE :

- Bilan d'hypersomnolence
- Bilan d'insomnie
- Polygraphie non contributive ou discordante
- Bilan de jambes sans repos
- Bilan de SAS atypique
- Echelle de somnolence d'Epworth >10
- Autres, précisez : _____

Demande de TILE / TME

- Oui Non

Délai de réponse souhaité :

- Urgent < 24/48h
- Rapide < 15 jours
- Normal < 1 mois

NOM, Prénom

Cachet du médecin demandeur