

DEMANDE POUR MÉDECINE DU SOMMEIL

(chvr.pneumologie@hopitalvs.ch)

Nom Prénom :

Date naissance : Téléphone :

Adresse :

Médecin demandeur : Médecin à mettre en copie :

-
- Consultation de médecine du sommeil : Sion Martigny Rennaz
 Consultation multidisciplinaire des troubles du sommeil
(disponibilité limitée ; en présence du neurologue, psychiatre, pneumologue ; se déroule à Sion)
 Oxymétrie nocturne : Sion Martigny Rennaz
 Polygraphie ambulatoire : Sion Martigny Rennaz
 Polysomnographie complète au Laboratoire du Sommeil (Sion)
 Actimétrie
 Test Itératif de Latence d'Endormissement (TILE-MSLT)*
 Test de Maintien de l'Eveil (TME-MWT)*
 Bilan d'hypersomnie sur 48h*

* Seulement avec demande écrite ou contact avec le Dr Grégoire Gex : 027 603 88 34, Gregoire.gex@hopitalvs.ch

MOTIF DE LA DEMANDE ET TRAITEMENT PSYCHOTROPE EN COURS
