

modèle annotations libres

CARTOGRAPHIE VEINEUSE DES MEMBRES INFÉRIEURS

NOM :

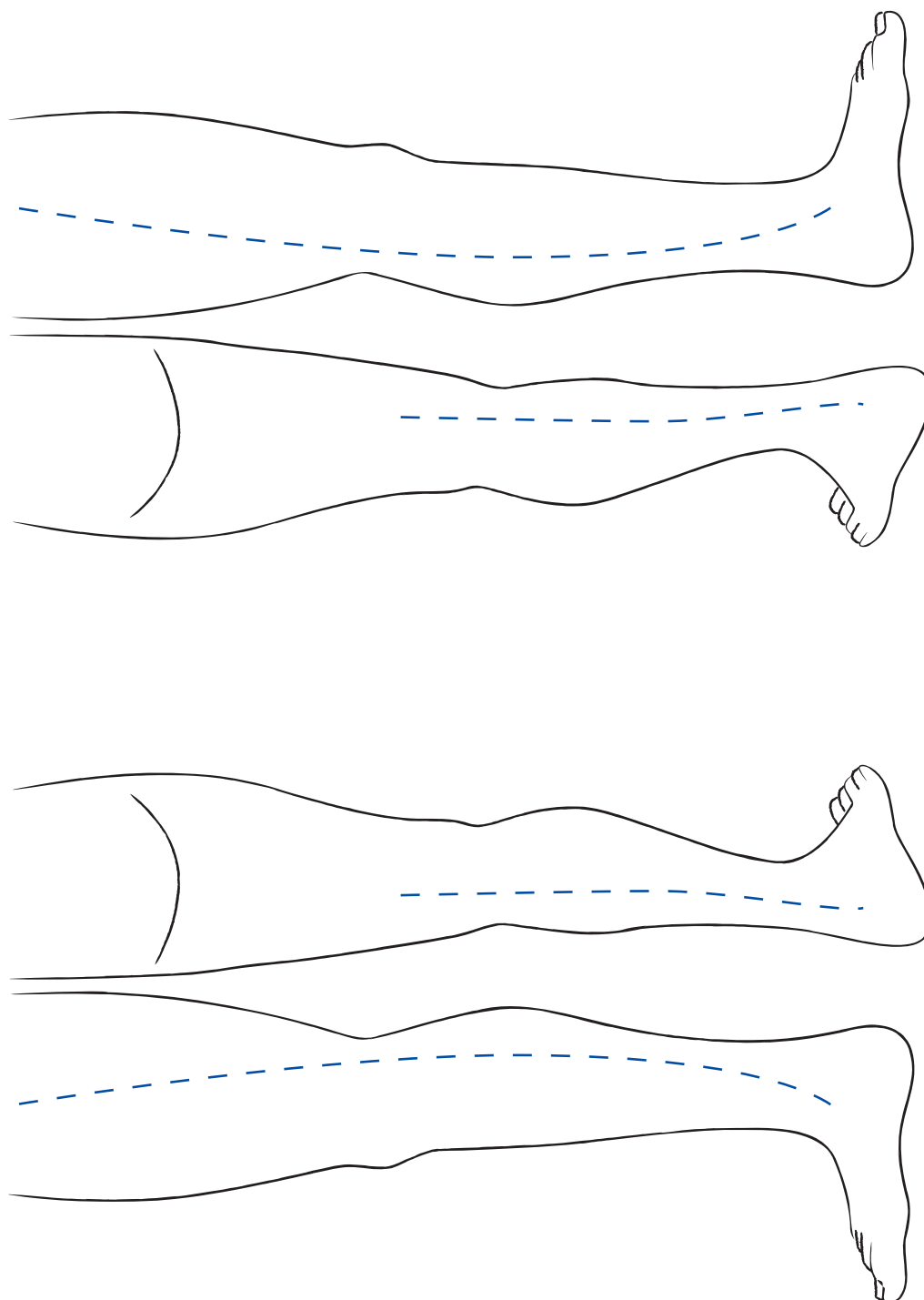
Prénom

Date N :

Date :

MOTIF d'EXAMEN :

Demandé par le Dr :



CARTOGRAPHIE VEINEUSE DES MEMBRES INFÉRIEURS

NOM :

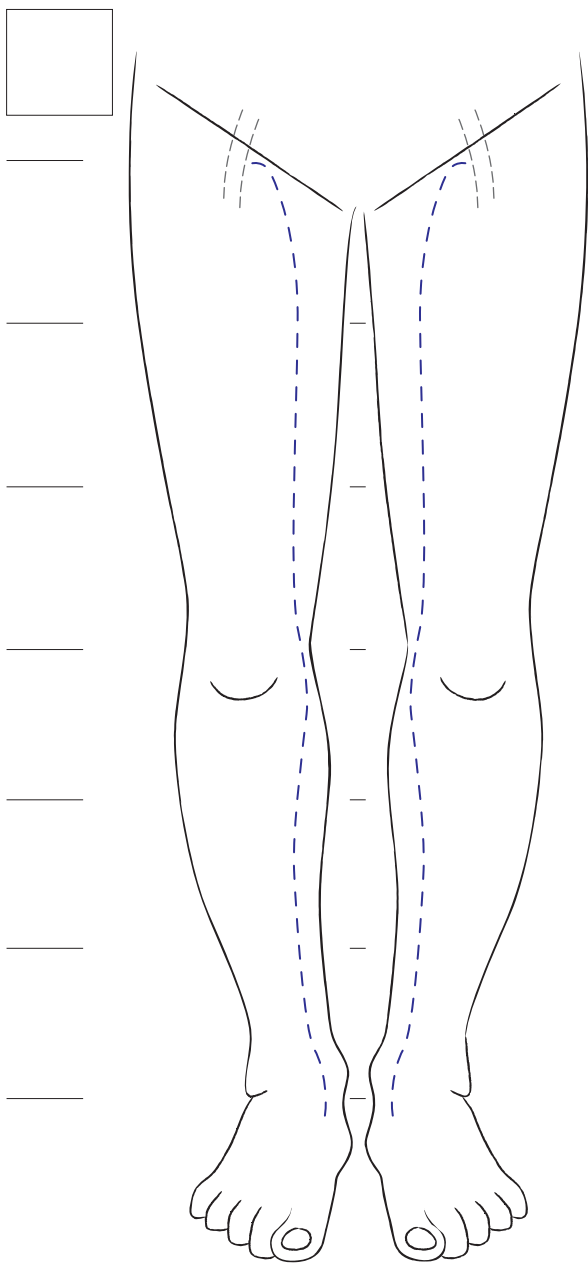
Prénom

Date N :

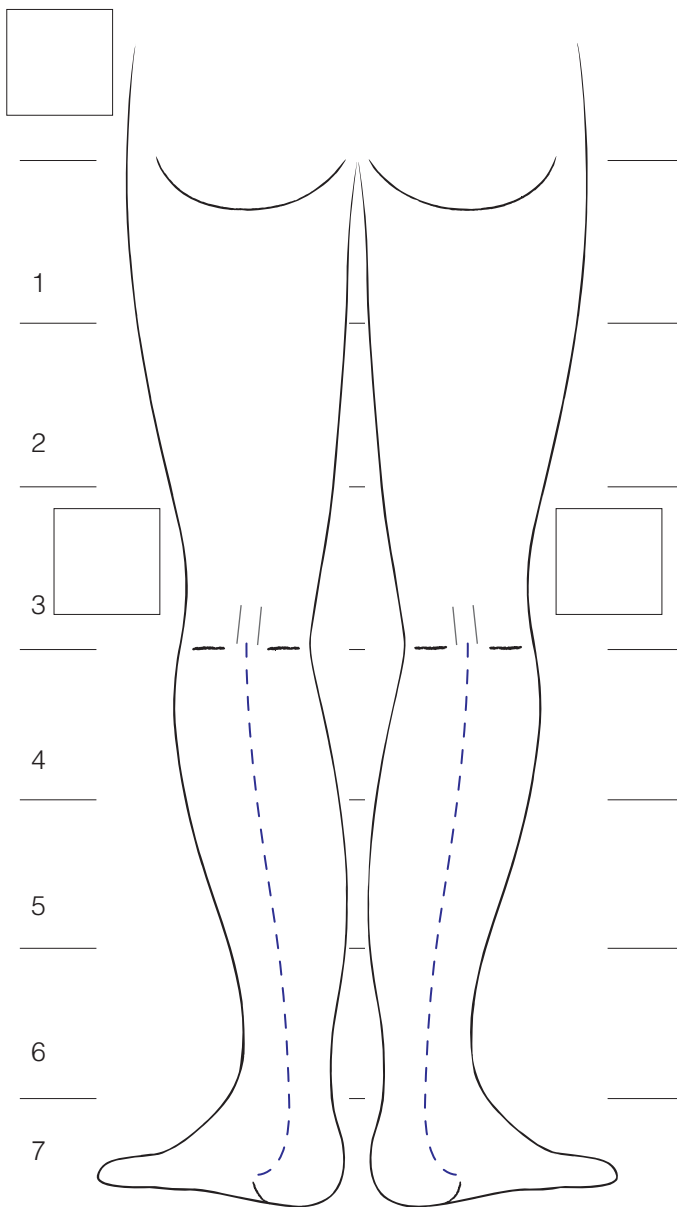
Date :

MOTIF d'EXAMEN :

Demandé par le Dr :



CEAP D :



CEAP G :

Niveau d'examen :

— Veine continente

— Reflux inter fascial

↓ Reflux terminal & pré terminal

↔ Cicatrice

• Veine hypoplastique

↑ Jonction continente

— Reflux sus fascial

↑ ↓ Reflux terminal isolé

✕ Absence de JSP

✕ Veine occluse ou évinée

○ Perforante continente

● Perforante refluxante

↑ ↓ Reflux terminal isolé Contenance pré terminale

↕ Récidive

CARTOGRAPHIE VEINEUSE DES MEMBRES INFÉRIEURS

NOM :

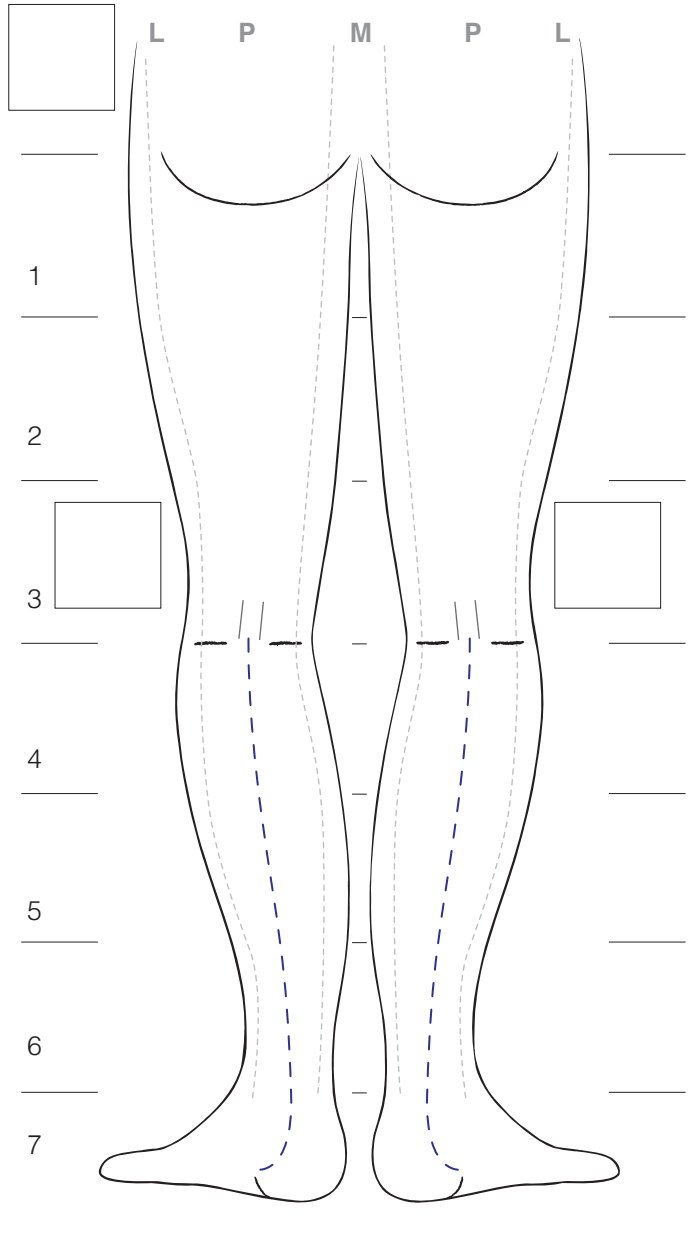
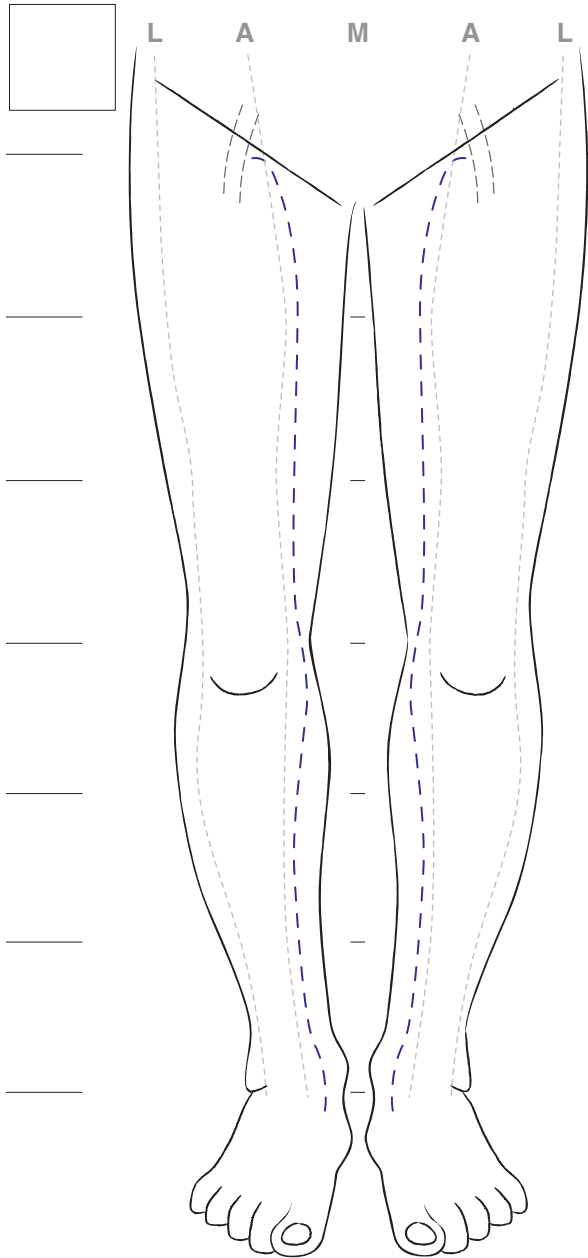
Prénom

Date N :

Date :

MOTIF d'EXAMEN :

Demandé par le Dr :



CEAP D :

CEAP G :

Niveau d'examen :

- Veine continente
- Jonction continente
- Perforante continente

- Reflux inter fascial
- Reflux sus fascial
- Perforante refluante

- Reflux terminal & pré terminal
- Reflux terminal isolé
- Reflux terminal isolé Continence pré terminale

- Cicatrice
- Absence de JSP
- Récidive

- Veine hypoplastique
- Veine occluse ou évinée

Quadrillage vertical : L Latéral - A Antérieur - M Médial - P Postérieur

CARTOGRAPHIE VEINEUSE DES MEMBRES INFÉRIEURS

NOM :

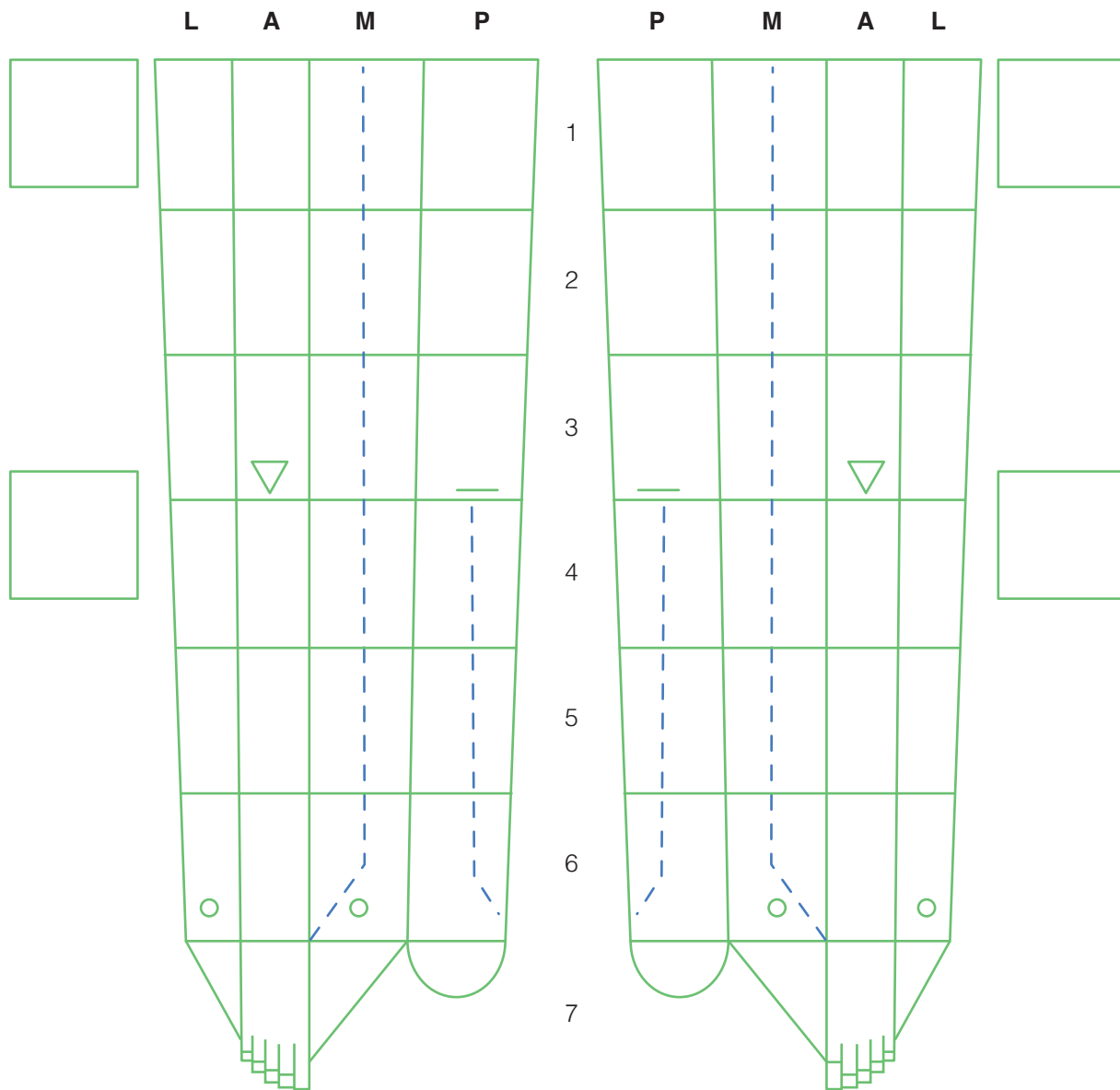
Prénom

Date N :

Date :

MOTIF d'EXAMEN :

Demandé par le Dr :



CEAP D :

CEAP G :

Niveau d'examen :

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|--|----------------|--------------------------|
| Veine continente | Reflux inter fascial | Reflux terminal & pré terminal | Cicatrice | Veine hypoplastique |
| Jonction continente | Reflux sus fascial | Reflux terminal isolé | Absence de JSP | Veine occluse ou évinéée |
| Perforante continente | Perforante refluxante | Reflux terminal isolé Continence pré terminale | Récidive | |

AVCh Affection Veineuse Chronique - IVS Insuffisance Veineuse Superficielle - GVS Grande Veine Saphène - PVS Petite Veine Saphène
 PREVAIT Récidive - DO Diamètre Ostial - DT Diamètre Tronculaire - H Hauteur - P Perforante - L Latéral - A Antérieur - M Médial - P Postérieur