



## ANNEXE 1

### Programme de dépistage 6 : hommes 60 ans et plus

**Périodicité : 2 ans**

Nos références : [référence]  
Bénéficiaire : [prénom, nom]  
N° personnel/Pension : [xxxxxxx]  
Valable jusqu'au : [date fin de couverture ou 18 mois]

#### **A compléter par le médecin lors de la consultation initiale**

##### **Examens "Standard"**

+ Consultation initiale (chez le médecin traitant ou chez le médecin généraliste d'un centre agréé) : anamnèse détaillée + examen physique (tension, poids, taille, BMI)

- Examen dermatologique pour recherche mélanome
- Examen ophtalmologique (mesure de l'acuité visuelle / correction optique + tonométrie)
- Examen sanguin
  - o Cholestérol total, HDL , LDL
  - o HIV (sérologie) (sauf refus écrit du participant)
  - o Glycémie à jeûn ou hémoglobine glycosylée
  - o Hémoglobine, hématocrite et numération des globules rouges
  - o Leucocytose et formule, plaquettes
  - o Créatinine , acide urique, Potassium, Calcium
  - o GOT, GPT, gamma GT
- Examen des urines : albumine + glucose urinaire
- Examen par cardiologue : électrocardiogramme au repos ou à l'effort (selon avis du médecin, cfr risque cardio-vasculaire)

+ Consultation de clôture (Chez le médecin traitant ou chez le médecin généraliste d'un centre agréé)

##### **Ajouts possibles**

- Hépatite B –Hépatite C - Syphilis (sérologie)
- Chlamydia et gonocoques par PCR
- PSA (jusqu'à 69 ans)
- Examen du colon (jusqu'à 75 ans) :
  - o test immunochimique fécal sur un seul prélèvement et
  - o coloscopie optique TOUS LES 10 ans
  - o ou coloscopie virtuelle TOUS les 10 ans
- Echographie abdominale pour dépistage anévrisme aortique (une seule fois)

##### **Examens refusés par le participant :**

.....

##### **Rapport final à envoyer à :**

- Adresse participant :  
.....
- Adresse médecin généraliste traitant :  
.....

Date :

Signature/cachet du médecin:

Signature du participant (pour accord) :

- Tout examen non prévu dans le cadre de ce programme doit faire l'objet d'une demande d'autorisation préalable séparée par le participant.
- Ce document ainsi que l'annexe 2 - complétés et signés -doivent être joints à la facture (centre agréé) ou à la demande de remboursement des deux consultations initiale et de clôture (participant).