



centre
d'imagerie
diagnostique

CLAUDE GALIEN

QUESTIONNAIRE AVANT REALISATION D'UNE IMAGERIE PAR RESONNANCE MAGNETIQUE (IRM)

APPORTER CE QUESTIONNAIRE REMPLI LE JOUR DE VOTRE EXAMEN AINSI QUE VOS ANCIENS EXAMENS

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE L'EXAMEN : _____ POIDS : _____ Kg

TELEPHONE :

IMPORTANT

Les Imageries par Résonance Magnétique comportent un certain nombre de contre-indications.

Il est très important que vous remplissiez ce questionnaire **correctement et entièrement**, en entourant exactement chaque réponse.

1 - Si vous êtes porteur d'un Pace Maker, il est impératif de connaître le type d'appareil dont vous êtes porteur. Vous pouvez nous contacter au 01 69 39 96 61.

2 - Êtes-vous claustrophobe ?

3 - Avez-vous une insuffisance rénale connue ?

4 - Y-a-t'il une grossesse en cours ou êtes-vous potentiellement enceinte ?

5 - En cas d'IRM mammaire, prenez-vous un traitement hormonal substitutif ?

6 - En cas d'IRM de la prostate, avez-vous bénéficié de biopsies prostatiques récemment ?

7 - Êtes-vous porteur d'un des matériels suivants qui peut gêner ou contre-indiquer l'examen ?

Prothèses auditives ou implants cochléaires	OUI - NON
Holter implantable	OUI - NON
Pompe insuline implantable	OUI - NON
Pose de stent récente (moins de 8 semaines)	OUI - NON
Clips intra-cérébraux	OUI - NON
Clips carotidiens ou aortiques	OUI - NON
Valve cardiaque	OUI - NON
Valve de dérivation ventriculaire (Si oui, veuillez apporter un certificat de votre chirurgien)	OUI - NON
Prothèse articulaire (Si oui, à quel niveau : _____)	OUI - NON
Suture avec fils métalliques ou agrafes (Si oui, à quel niveau : _____)	OUI - NON
Corps étrangers dans l'œil (Si oui, précisez la nature : _____)	OUI - NON
Eclats d'obus ou de plomb de chasse (Si oui, précisez la nature : _____)	OUI - NON
Êtes-vous travailleur des métaux ?	OUI - NON

Pour les patients mineurs, « J'autorise l'équipe médicale à pratiquer tout geste nécessaire à la réalisation de l'examen IRM de mon enfant, notamment l'injection intraveineuse d'un agent de contraste ».

OBSERVATIONS :

Date :

Signature :