

QUESTIONNAIRE IRM

ATTENTION : CE QUESTIONNAIRE DOIT ETRE REMPLI ENTIEREMENT AVANT DE VOUS RENDRE A VOTRE RENDEZ-VOUS : toute réponse incomplète ou erronée peut entraîner un examen de mauvaise qualité, des accidents, voire une annulation.

Si vous répondez OUI à une ou plusieurs questions il est OBLIGATOIRE de nous contacter par téléphone ou par mail inscrit ci-dessus.

(À COMPLÉTER DÈS RÉCEPTION ET APPORTER LE JOUR DE L'EXAMEN)

NOM et Prénom :

Date de naissance : ____/____/____

Poids : Kg => si supérieur à 120 kg, appeler le secrétariat

Taille : mètre

Allergie :

Claustrophobie : OUI - NON (si oui, prendre éventuellement une prémédication (décontractant) 1h avant.

Veuillez lister **TOUTES** vos opérations (anciennes ou récente) (précisez si présence de matériel vis, plaque, prothèse...) :

ENTOURER la bonne réponse : (1 OUI = une contre-indication = examen peut être non réalisable)

SI VOUS REPONDEZ OUI CONTACTEZ NOUS IMPERATIVEMENT

STIMULATEUR CARDIAQUE..... OUI - NON
(Pile cardiaque, pace-maker)

OXYGENE..... OUI - NON

CLIP/COIL VASCULAIRE (cérébral....) OUI - NON

SI oui : date de pose :/...../.....

Réf (compte rendu opératoire)

STENT (CORONAIRE – PÉRIPHÉRIQUE*) OUI - NON

SI oui : date de pose :/...../.....

Réf (compte rendu opératoire)

VALVE CARDIAQUE/CEREBRALE*..... OUI - NON

ENDOPROTHESE AORTIQUE

Si oui : date de pose :/...../.....

Réf (compte-rendu opératoire) :

AGRAFE A LA PEAU/AURICULOTHERAPIE.. OUI - NON

ECLAT METALLIQUE (DANS LES YEUX) OUI - NON

TATOUAGE DE MOINS DE 1 MOIS..... OUI - NON

IMPLANT DANS L'OREILLE..... OUI - NON

POMPE MEDICAMENTEUSE..... OUI - NON

(Insuline, morphine, patch.....)

LECTEUR DE GLYCEMIE OUI - NON

STIMULATEUR, HOLTER..... OUI - NON

Si oui : date de pose :/...../.....

Réf (compte-rendu opératoire) :

SUSPICION DE GROSSESSE OUI - NON

GROSSESSE EN COURS..... OUI - NON

ALLAITEMENT..... OUI - NON

INSUFFISANCE RENALE..... OUI - NON

APPAREIL AUDITIF..... OUI - NON

Tous les produits de contraste utilisés en imagerie sont généralement bien tolérés mais sont cependant susceptibles de pouvoir entraîner des effets indésirables comme l'œdème de Quinke ou l'anaphylaxie. Il s'agit le plus généralement de manifestations bénignes : nausées, vomissements, éruptions cutanées urticariennes, prurit. Il peut apparaître des problèmes locorégionaux au niveau du point de ponction : plaie veineuse, hématome ou extravasation du produit de contraste.

Je certifie avoir pris connaissance des différentes contre-indications et avoir répondu avec exactitude à ce questionnaire. Date :/...../.....

Signature du patient :

Accord radiologue :