



VOUS ALLEZ PASSER UNE IRM

**VEUILLEZ REMETTRE CE DOCUMENT AINSI QUE L'ORDONNANCE AU
MANIPULATEUR QUI VOUS APPELLE**

Tenue

L'IRM utilise un champs magnétique intense qui nécessite le retrait de tout objet métallique pour passer l'examen : bijoux, barrettes, lunettes, appareil dentaire, soutien-gorges, vêtements avec boutons et/ou fermetures éclair, chaussures.



Nom :

Prénom :

Taille (obligatoire) :

Poids (obligatoire) :

Date de Naissance :/...../.....

Questionnaire de sécurité

	OUI	NON
Avez-vous déjà subi un examen IRM ?		
Souffrez-vous de claustrophobie ?		
<i>Êtes-vous porteur d'un des matériaux suivants qui peuvent gêner l'examen ?</i>		
Pacemaker (stimulateur cardiaque)		
Pompe à insuline		
Valve cardiaque (mécanique ou biologique)		
Prothèse auditive – implant dans l'oreille		
Prothèse articulaire (hanche, genou, épaule, etc.)		
Clip neurochirurgical pour anévrisme cérébral		
Matériel d'orthodontie (prothèse / appareil dentaire)		
Sutures avec fils métalliques ou agrafes		
Piercing – tatouage – maquillage des yeux / maquillage permanent		
Corps étranger dans l'œil		
Éclat d'obus ou objet métallique		
Travaillez-vous avec des métaux ?		
Stent (prothèse métallique dans les artères)		
Avez-vous déjà subi des opérations Si oui, lesquelles :		
Êtes-vous enceinte ?		
Allaitiez-vous ?		
Acceptez-vous l'injection de produit de contraste si nécessaire ?		

Produit de contraste

Nous vous avons prescrit un produit permettant un meilleur contraste des images, son utilisation sera décidée au cours de votre examen par le médecin. Si il n'a pas été utilisé, vous avez le choix de nous le laisser ou de le garder pour une utilisation ultérieure (les pharmacies ne reprennent pas le produit).

Résultats

A la fin de l'examen, vous passez voir les secrétaires à l'accueil. Elles vous donneront les délais pour avoir votre compte rendu complet avec les images et le CD.

Date:

Signature: