

Madame, Monsieur,
Votre médecin vous a prescrit une Imagerie par Résonance Magnétique nucléaire (IRM).

Cet examen n'est pas sans danger.

Le radiologue qui va pratiquer cette exploration vous demande de bien vouloir répondre au questionnaire suivant afin de rechercher d'éventuelles contre-indications à cet examen.

Nous restons à votre disposition pour vous aider éventuellement à répondre à ces quelques questions.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

POIDS :

OUI NON

- Etes-vous porteur d'une pile cardiaque (pace-maker, stimulateur cardiaque) ?
- Avez-vous travaillé dans les métaux (fraiseur...), reçu de la limaille de fer dans les yeux ?
- Etes-vous porteur d'un appareil dentaire amovible ?
- Etes-vous porteur d'une prothèse (appareil auditif amovible, prothèses articulaires, pénienne, plaques vertébrales, piercing...) ?
Si oui, précisez :
- Avez-vous été opéré des oreilles (prothèse cochléaire ...) ?
Si oui, précisez :
- Avez-vous été opéré du cœur (d'une valve ...) ?
Si oui, précisez :
- Avez-vous été opéré du cerveau (d'un anévrisme ...) ?
Si oui, précisez :
- Avez-vous été opéré des vaisseaux (filtre cave ? anévrisme ? stent coronaire ? ...) ? *Si oui, précisez :*

OUI NON

- Avez-vous déjà fait une réaction allergique (aliments, médicaments ou autre...), de l'asthme, de l'eczéma ?
- Si oui*, avez-vous pris une prémédication anti-allergique avant cet examen ?
- Avez-vous une altération de la fonction rénale connue (insuffisance rénale ? dialyse ? myélome...)
- Etes-vous traité pour un diabète ? (si oui, avec quels médicaments ?)
- Disposez-vous d'un bilan sanguin (prise de sang) datant de moins de 3 mois ?
- Avez-vous apporté vos anciens examens (CD-ROM, compte-rendus, clichés... ?) *Si oui, merci de les transmettre à la secrétaire.*
- Avez-vous lu attentivement ce questionnaire ?

Madame,

- Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?
- Allaitiez-vous en ce moment un enfant ?

Vous devrez retirer tout élément magnétique, métallique ou électronique que vous portez sur vous, avant d'entrer dans la salle d'examen (clés, téléphones, pièces de monnaie, cartes magnétiques, appareils auditifs, oculaires etc...) : l'aimant très puissant est susceptible de les endommager !

Merci de nous indiquer la raison pour laquelle cet examen vous a été prescrit :

Date et Signature :