

SELAS CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DU BRIANCONNAIS

Dr M.MANTE
Radiologue

Dr J.L.MONTESINOS
Radiologue

Dr J.F.MANIFICAT
Radiologue

Dr J.MAAS
Radiologue

Dr S.ZAID
Radiologue

Dr L.ALLOIS
Radiologue

26A, bd du Lautaret

F-05100 BRIANCON

Tel : 04 92 21 14 11

FAX : 04 92 20 04 62

www.radiologie-briancon.fr

secretariat@radiologie05.fr

**SANS CE DOCUMENT REMPLI, SIGNE ET ACCOMPAGNE DE L'ORDONNANCE DU MEDECIN,
VOTRE EXAMEN NE POURRA PAS ETRE REALISE.**

Nom usuel :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Taille :

Poids :

Adresse complète :

Tel :

Adresse mail :

Médecin traitant :

Médecin prescripteur :

Avant votre examen, merci de répondre attentivement aux questions suivantes :

Êtes-vous porteur d'un DMI (dispositif médical implantable, entre autres neurostimulateur, défibrillateur, stimulateur, pace maker, valve de dérivation, implant cochléaire, valve cardiaque, filtre cave, etc.) ? oui non

Si oui, merci de préparer une copie de la référence ou de la carte de porteur de DMI, et de l'envoyer à irmbriancon@gmail.com . Nous nous renseignerons sur la compatibilité de votre appareil.

Avez-vous subi une opération du cerveau ? oui non Si oui, quand et de quelle nature

Avez-vous un clip chirurgical vasculaire intracérébral ? oui non
Si oui : Marque / Modèle Date d'implantation

En cas de doute ou d'éclat avéré dans les yeux : vous devez réaliser une radiographie des orbites (RDV au 04.92.21.14.11 ou sur Doctolib). L'IRM ne sera pas faite sans cette radiographie. Un éclat métallique dans l'œil lors de l'IRM peut provoquer la cécité.

Êtes-vous porteur d'une pompe à insuline ? oui non

La pompe est à retirer avant l'examen

Êtes-vous porteur d'un capteur de glycémie ? oui non

Si oui, veuillez noter qu'il faudra impérativement le retirer juste avant l'examen.

Êtes-vous dialysé ou insuffisant rénal chronique ? oui non

Êtes-vous enceinte ? oui non

Avez-vous un appareil dentaire ? oui non

Il faut le retirer avant l'examen

Avez-vous un appareil auditif ? oui non

Il faut le retirer avant l'examen



SELAS CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE DU BRIANCONNAIS

Dr M.MANTE
Radiologue

Dr J.L.MONTESINOS
Radiologue
26A, bd du Lautaret
Tel : 04 92 21 14 11
www.radiologie-briancon.fr

Dr J.F.MANIFICAT
Radiologue

Dr J.MAAS
Radiologue
F-05100 BRIANCON
FAX : 04 92 20 04 62
secretariat@radiologie05.fr

Dr S.ZAID
Radiologue

Dr L.ALLOIS
Radiologue

Merci de nous indiquer les raisons qui vous ont amenées à consulter le médecin qui vous a prescrit l'IRM :

Avez-vous des antécédents au niveau de la région que nous allons explorer ? (Chirurgie, traumatisme ? ...) Si oui, merci de préciser la date :



Lors de votre venue pour l'examen, nous vous demandons de vous préparer à rentrer dans une pièce soumise au champ magnétique. De ce fait, pensez bien à enlever TOUS les bijoux que vous portez (bracelets, colliers, boucles d'oreilles ET PIERCINGS...) quel que soit le métal ou l'alliage, quel que soit l'examen programmé.

Nous vous demandons également de ne pas porter de maquillage, celui-ci peut être dérangerant sur les images de l'IRM.

Merci de votre compréhension.

RAPPEL : Ce questionnaire rempli ainsi que l'ordonnance du médecin doivent IMPERATIVEMENT être apportés en format papier le jour de l'examen.

Madame, Mademoiselle, Monsieur
A personnellement lu et rempli cette fiche le

.....
Les réponses données sur ce questionnaire sont valables à la date prévue de l'examen.
Le patient reconnaît avoir donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature

Ces fiches sont la propriété du GIE IRM DES ALPES DU SUD. Tout droit de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous les procédés réservés pour tous les pays (code de la propriété intellectuelle). Aucune diffusion par sponsoring n'est permise sans l'autorisation expresse du GIE IRM ALPES DU SUD.