**IMAGERIE DU PAYS DE RANCE**
**76 RUE CHATEAUBRIAND**
**22100 DINAN**

IMAGERIE DU PAYS DE RANCE

**Site internet** *: imageriedupaysderance.fr*

**Avant l'examen, répondez attentivement aux questions suivantes :**

Avez-vous une pile cardiaque (pacemaker) ? oui non

(Si oui, veuillez contacter le secrétariat au 02.96.85.85.50)

Avez-vous été opéré du cœur pour une valve cardiaque ? oui non

Avez-vous subi une opération du cerveau ? oui non

Avez-vous pu recevoir des projectiles métalliques (éclats métalliques, balles, éclats d'obus...), même il y a longtemps, notamment près des yeux ? oui non

( Si oui, prévoir une radio des orbites avant l'IRM)

Avez-vous un appareillage ou une prothèse quelconque ? oui non

Avez-vous la crainte de prendre un ascenseur ? oui non

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitez-vous ? oui non

Avez vous eu une opération dans les 2 derniers mois ? oui non

**Taille** (cms) : **Poids** (Kgs) :

**Le jour de l'examen, veuillez apporter :**
ce questionnaire **rempli et signé**
la lettre ou l'**ordonnance** du médecin
vos anciennes radios de la région explorée
vos **analyses de sang**
votre **carte vitale**

Madame, Mademoiselle, Monsieur …….....
a personnellement rempli cette fiche le ……
et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.
Signature

(Pour toute information vous pouvez nous joindre au 0296858550)