

**Vous allez passer un scanner**  
**AVEC INJECTION DE PRODUIT DE CONTRASTE IODE**

Pour votre sécurité et la qualité de votre examen, nous vous remercions de compléter le questionnaire suivant (entourer la bonne réponse) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_

Avez-vous une maladie cardiaque ?  OUI  NON  
**Si oui, laquelle :**

Avez-vous une maladie hépatique ?  OUI  NON  
**Si oui, laquelle :**

Etes-vous diabétique ?  OUI  NON  
**Si oui, prenez-vous du Glucophage, Stagid, Metformine ou Glucinan ?**  
*Si oui, l'arrêter le jour de l'examen et 2 jours après le scanner*

Avez-vous de l'hypertension artérielle ?  OUI  NON

Souffrez-vous d'une maladie rénale ?  OUI  NON

Etes-vous allergique ?  OUI  NON  
**Si oui, à quoi ?**

Disposez-vous d'un bilan sanguin de moins de 3 mois avec  
**dosage de la clairance de la créatinine ?**  OUI  NON

Prenez-vous régulièrement des médicaments ?  OUI  NON  
Si oui, lesquels ?  
.....  
.....

Avez-vous présenté une complication lors d'une précédente  
injection de produit iodé ?  OUI  NON

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ?  OUI  NON

Allaitiez-vous ?  OUI  NON

Vous déposerez dans une cabine prévue vos effets personnels

**SIGNATURE :**

**DATE :**

Date :

## PROTOCOLE DE RDV IRM SCANNER

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_,  
certifie apporter lors de mon examen :

- ma carte vitale
- mon attestation de sécurité sociale (CMU seulement)
- mon ordonnance
- le questionnaire que l'on m'a demandé de remplir au cabinet de radiologie lors de la prise de RDV
- le protocole que je viens de signer
- le résultat de ma prise de sang (si demandée) **IMPERATIF**
- le produit d'injection (si précisé lors de la prise du RDV)
- les précédents clichés de scanner, d'IRM, de radiographie ou (et) d'échographie

Un RDV d'IRM ou de SCANNER doit être respecté ou annulé au moins 48h à l'avance.

J'ai pris bonne note que sans ces différents éléments mon examen sera annulé.

**Pour cet examen, merci de porter des vêtements en coton et de retirer vos bijoux au préalable.**

***Le résultat sera à récupérer au cabinet de radiologie  
10 jours après l'examen  
ou accessible depuis « Mon espace santé » (DMP).***

**Signature**