



SELARL DU NEDON - IRM DE L'OLIVIER

☎ : 04.42.485.485

Fax : 04.42.55.76.33

Email : irmistres@gmail.com

N° finesse 130042120

AVANT L'EXAMEN, REPONDEZ ATTENTIVEMENT AUX QUESTIONS SUIVANTES :

- Avez-vous un stimulateur cardiaque (pacemaker ou pile) ? oui non
- Avez-vous un neurostimulateur (vessie, rachis et cérébral) oui non
- Etes-vous porteur d'un capteur de glycémie/pompe à insuline ? oui non

***Si vous avez répondu oui à une de ces 3 questions
Merci de contacter le secrétariat au 04 42 485 485***

- Avez-vous une insuffisance rénale connue ? oui non
- Avez-vous pu recevoir des éclats métalliques (soudure, meule, balles, plombs)
notamment près des yeux ? oui non
- Avez-vous une quelconque pièce métallique ? oui non
 - Piercing clips cérébraux ou vasculaire
 - Corps étranger valve cardiaque ou stents
 - Appareil auditif ou dentaire prothèse orthopédique
 - agrafes d'acupuncture
- Avez-vous la crainte de prendre un ascenseur (claustrophobie) ? oui non

MESDAMES,

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

Merci d'avoir pris connaissance de ce document.

Le personnel médical reste à votre disposition pour toute autre information.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Poids :

Tension artérielle :

**Le
SIGNATURE**

Dr L. DE CHAUMARAY – Dr F. STAHL – Dr J. VOCHÉLET- Dr R. DARRASON- Dr PHAM
THAN TAM- Dr M. DRIR- Dr JM TREUTENAERE

Montée de la Clinique
Rue Roger Carpentier
13800 ISTRES