



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