GIE Imagerie Médicale Briey
Tél : 03.82.46.32.60 / Fax : 03.82.47.77.00 / Email : irmbriey@gmail.com / Poste : 6043

SERVICE I.R.M.

QUESTIONNAIRE A REMPLIR (Afin d'exclure toute contre-indication à l'examen)

NOM : PatientNom
PRENOM : PatientPrenom
Date de l'examen : RdvDateDebut à RdvHeureDebut

1.- Êtes-vous porteur d'une pile cardiaque (pacemaker) ? **ATTENTION contre-indication** OUI ❑ NON ❑

2.- Avez-vous **déjà reçu** des éclats métalliques au niveau des **yeux (même retirés)** OUI ❑ NON ❑
(notamment si vous soudez, fraisez, meulez, …) **ATTENTION contre-indication**

3.- Avez-vous été opéré du cerveau ? OUI ❑ NON ❑
(clips métalliques, drain cérébral réglable, …)

4.- Êtes-vous porteur d'implant cochléaire (aux oreilles) ? OUI ❑ NON ❑

5.- Avez-vous été opéré au niveau des vaisseaux, artères, veines ? OUI ❑ NON ❑

6.- Avez-vous été opéré du cœur (prothèse valvulaire, stent, …) ? OUI ❑ NON ❑

7.- Avez-vous des objets métalliques dans votre corps ?

- **Appareil auditif**	OUI ❑	NON ❑	- **Neuro-stimulateur**	OUI ❑	NON ❑
- **Appareillage électronique**	OUI ❑	NON ❑	- **Pompe à insuline**	OUI ❑	NON ❑
- **Dentier**	OUI ❑	NON ❑	- **Capteur de glycémie**	OUI ❑	NON ❑
- **Défibrillateur cardiaque**	OUI ❑	NON ❑	- **Pompe électronique implantable**	OUI ❑	NON ❑
- **Valve de dérivation**	OUI ❑	NON ❑	- **Autres** : _____		

8.- Avez-vous passé un examen avec injection d'iode dans les dernières 48 h ? OUI ❑ NON ❑

8.- Avez-vous subi une intervention chirurgicale il y a moins de 6 semaines ? OUI ❑ NON ❑

9.- Êtes-vous porteur de tatouage(s) ? OUI ❑ NON ❑

10.- Mademoiselle, Madame, Êtes-vous susceptible d'être enceinte ? OUI ❑ NON ❑

Êtes-vous porteuses de prothèses mammaires provisoires (Expandeur) ? OUI ❑ NON ❑
ATTENTION contre-indication

11.- Avez-vous déjà effectué un examen IRM ? OUI ❑ NON ❑

NOM : **Date du jour :**

PRENOM : **POIDS :**

SIGNATURE :

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) en vigueur à partir du 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier, limiter ou vous opposer au traitement des données.