

GIE IMOA - SCANNER
FICHE D'INFORMATION MEDICALE

 **COCHER LA BONNE REPONSE**

1-QUESTIONNAIRE

-Avez-vous déjà passé un scanner ? OUI NON

- Madame, êtes vous susceptible d'être enceinte ? OUI NON

-Si votre examen nécessite une injection :

- Avez-vous déjà subi un examen radio avec injection de produit de contraste ?
 OUI NON

- Avez-vous des antécédents d'allergie
(iode, fraises, poissons, huîtres, moules, Asthme, médicaments, Urticaire,
Eczéma,....? OUI NON

Si OUI, précisez.....

- Prenez-vous actuellement un traitement pour le diabète ?
 OUI NON

Si OUI, précisez.....

2-CONSENTEMENT

Acceptez-vous la réalisation de l'examen SCANNER ? OUI NON

NOM :

Date :

PRENOM :

Taille :

Poids:

Signature :

Merci de votre collaboration