

## CABINET DE RADIOLOGIE

Dr Ould Moustapha A. Amou  
Dr Tailleur Thierry  
Médecins Radiologistes  
Secteur 1

Tel : 03 44 48 67 16

Place des Halles  
1 et 3, rue Lamartine  
Beauvais 60000  
Fax : 03 44 48 17 98

***ATTENTION : DELAI de 6 SEMAINES ENTRE  
TOUTES OPERATIONS ET L'EXAMEN***

### **QUESTIONNAIRE IRM**

**A remplir et à nous remettre impérativement avant votre examen sous risque d'annulation de celui-ci.**

Nom et Prénom :

Date de l'examen :

Date de naissance :

Entourer la bonne réponse :

- 1) **Avez-vous déjà passé une IRM ?** oui ou non
- 2) **Portez-vous une pile qui stimule votre cœur (PACE MAKER) ?** oui ou non
- 3) **Etes-vous ou avez-vous été travailleur des métaux ?** oui ou non  
Si oui il est obligatoire de passer une radiographie des orbites
- 4) **Avez-vous déjà reçu des éclats métalliques dans les yeux** (limaille de fer, grain de meuleuse, ou tout autre métal, même s'ils ont été retirés) oui ou non  
Si oui, il est impératif de passer une radiographie des orbites
- 5) **Avez-vous déjà été opéré et/ou avez-vous bénéficié de la mise en place de :**  
stent, prothèse, filtre-cave, valve, clip, chambre implantable, vis, cerclage, agrafes, stimulateur médullaire, pompe à insuline ou morphine, neurostimulateur, cataracte .....etc oui ou non

le jour de l'examen, il est impératif de nous rapporter la carte de l'implant + le compte rendu opératoire.

Si oui, date et type d'intervention :

- .....
- 6) **Etes-vous susceptible d'être enceinte ?** oui ou non  
Si oui, l'examen sera systématiquement annulé  
Peut-être faire obligatoirement un test BHCG avant l'examen  
Attention pour les personnes qui allaitent et si l'examen est injecté, vous ne pourrez plus allaiter pendant 48 h après l'examen
  - 7) **Etes-vous claustrophobe ?** oui ou non  
Si oui, prévoir un sédatif prescrit par votre médecin traitant
  - 8) **Etes-vous allergique ?** oui ou non
  - 9) **Avez-vous une insuffisance rénale ?** oui ou non  
Si oui, nous contacter pour l'envoi d'une ordonnance

Date et Signature :