

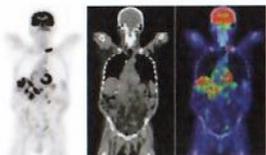
Avant l'examen de SCANNER, merci de répondre attentivement au questionnaire de consentement ci-après :

Nom : Prénom : Né(e) le : / / Poids :Kg Taille :m

Avez-vous **des allergies (asthme, iode)** ?.....OUI NON

Avez-vous déjà eu une injection de produit de contraste iodé ?.....OUI NON

Si oui avez-vous eu une réaction particulière lors de cet examen ?.....OUI NON



Avez-vous passé **une scintigraphie ou un Petscan** dans les

3 jours avant l'examen ?.....OUI NON

Avez-vous une **maladie cardiaque, pulmonaire ou rénale**?.....OUI NON



Avez-vous **une pile cardiaque (pacemaker), défibrillateur automatique implanté (DAI)** ?.....OUI NON



Avez-vous une **insuffisance rénale connue** ?.....OUI NON

Avez-vous un traitement en cours (**Bêta-bloquants, thyroïde,**



antiinflammatoire, glaucome).....OUI NON

Etes-vous **diabétique** ?.....OUI NON

Si oui, prenez-vous des **Biguanides** (Glucophage, Stagid, Metformine, Générique,...)OUI NON

Madame,

Etes-vous **enceinte ou susceptible de l'être** ?OUI NON

Allaitez-vous ?.....OUI NON

Renseignements complémentaires qui vous paraîtraient importants à communiquer et **maladie sérieuse ou infectieuse (Hépatite, cancer,...) ou intervention chirurgicale antérieure** :

.....

GIE MOUGINSCAN - 122, avenue du Dr Maurice Donat BP1250 - 06254 MOUGINS CEDEX

Groupement d'intérêt Economique régi par les articles L.251-1 et L.251-23 du Code du commerce
Siret : 512 460 106 00010

Tel : 04 93 90 08 62 Fax : 04 93 90 08 63

Mise à jour le 02/06/2018

Je déclare avoir pris connaissance des différentes modalités et risques liés à l'examen et donne mon accord pour que celui-ci soit réalisé. Je donne mon accord pour que mes données personnelles soient archivées et transmises au corps médical (médecins spécialistes, RCP, médecin traitant ...).

Fait à Mougins, le/...../..... Signature :

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant et d'opposition à leur traitement.