

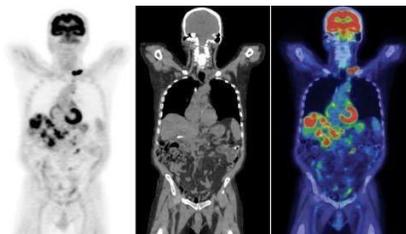
Avant l'examen de SCANNER, merci de répondre attentivement au questionnaire de consentement ci-après :

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

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

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

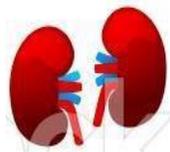
Si oui, avez-vous eu une réaction particulière lors de cet examen ? OUI NON



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

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 11/10/2024

Etes-vous **diabétique** ? OUI NON

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



Madame,

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

Allaitez-vous ? OUI NON

Ces dernières 48 heures avez-vous eu les symptômes suivants :



De la toux ? OUI NON

De la fièvre (frissons, sueur) ? OUI NON

Avez-vous dans votre entourage proche des cas de COVID OUI NON

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

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.