



PatientQualite PatientPrenom PatientNom

PatientAdresse
PatientCodePostal PatientVille

Strasbourg, le 15/09/21

CONVOCAION SCANNER

RdvDateDebut à RdvHeureDebut

Veillez vous présenter sans accompagnant (sauf mineur et personnes vulnérables).

Port du masque obligatoire.

En cas de test PCR positif, veuillez respecter les règles d'isolement dictées
par le gouvernement.

Veillez vous munir le jour de l'examen des documents suivants :

ADMINISTRATIF :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Carte nationale d'identité ou passeport• Carte vitale ou attestation• Carte mutuelle ou attestation• C2S (ex CMU) ou A.M.E. : attestation | <ul style="list-style-type: none">• Dans le cadre d'un accident du travail ou de maladie professionnelle : volet concerné• Moyen de règlement (CB, espèces, chèque) |
|--|--|

MÉDICAL :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Ordonnance du médecin• Prise de sang (créatinine datant de moins 3 mois sauf patient de moins de 50 ans sans antécédent rénal ou cancérologique)• Liste des médicaments en cours• Anciens examens radiologiques (scanner, I.R.M., ..) pour comparaison. | <ul style="list-style-type: none">• Produit(s) prescrit(s)• Repas léger au plus tard 2 heures avant votre RDV• Boire abondamment avant et après l'examen sauf contre-indication (patient dialysé, ...)• Prenez vos médicaments, sauf en cas de diabète, veuillez nous en informer dès que possible. |
|--|--|

Merci de répondre aux questions ci-dessous :

Poids : _____ kg	Taille : _____ cm	Oui	Non
Avez-vous déjà eu une réaction à un produit de contraste iodé ? -----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si, oui avez-vous effectué un bilan allergologique ? -----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous diabétique ? -----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, quel médicament prenez-vous pour le diabète : _____			
Êtes-vous asthmatique ? (si oui, rapporter votre inhalateur) -----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? (si oui, veuillez nous contacter) -----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous un moyen de contraception ? -----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si non, date de vos dernières règles ____ / ____ / ____ (à remplir la veille ou le jour de l'examen)			
Allaitez-vous ? (si oui, veuillez nous contacter) -----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je confirme l'exactitude des informations portées ci-dessus

Signature (obligatoire)

À l'issue de vos examens, des codes d'accès personnels et sécurisés à l'archivage numérique vous seront remis par la secrétaire, ils vous permettront la consultation de vos résultats sur internet. Ces codes pourront être transmis par vos soins à un médecin différent du médecin prescripteur de l'acte en imagerie. **La somme de 2 € sera facturée** (merci de vous référer aux affichages de notre salle d'attente), une quittance vous sera délivrée sur simple demande, en cas de refus de votre part de souscrire à l'archivage numérique, merci de bien vouloir en informer nos secrétaires dès votre arrivée.

Pour toute information relative à la protection de vos données personnels, merci de bien vouloir consulter notre site :

www.radiologie-mim.fr

FICHE D'INFORMATION

LE SCANNER UTILISE DES RAYONS X

Les rayons X sont des rayonnements invisibles capables de traverser le corps humains. Le scanner permet de réaliser des images en coupes du corps humains. Ces images donnent plus d'information qu'une radiographie standard.

Pour les femmes enceintes, il est indispensable de nous informer de votre état avant votre rendez-vous.

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

◆ Vous serez accueilli(e) par la secrétaire médicale chargée de préparer votre dossier médical et administratif.

◆ Le manipulateur vous prendra en charge en collaboration avec le radiologue pour la réalisation technique de votre examen.

Vous serez allongé(e) sur la table d'examen, le plus souvent sur le dos, vos bras le long du corps ou derrière la tête, selon la région étudiée ; pendant que la table se déplace lentement dans un large anneau.

◆ Vous devez rester immobile. Nous vous demanderons de collaborer en arrêtant de respirer quelques secondes lors de l'enregistrement des images.

◆ L'équipe se tient derrière une vitre ; elle vous voit et vous entend ; si cela est nécessaire, un radiologue peut intervenir à tout moment.

◆ Si votre examen nécessite une injection de produit de contraste, vous serez gardé en observation 15 min. environ après votre examen.

PRODUIT DE CONTRASTE

Votre examen peut nécessiter une injection intraveineuse d'un produit de contraste iodé, qui améliore la visualisation des organes explorés et permet de mieux distinguer les tissus anormaux des tissus normaux.

Le produit et les modalités d'administration sont adaptés à votre cas et à l'exploration prescrite.

L'injection est indolore.

Vous ressentirez une sensation de chaleur au moment de l'injection qui disparaît rapidement.

Afin d'éliminer le produit, vous devrez boire abondamment les deux jours suivants l'examen (sauf contre-indication).

Y-A-T-IL DES RISQUES LIÉS À L'INJECTION ?

L'injection est un acte courant, habituellement bien toléré. Cependant, comme tout médicament, certaines réactions peuvent survenir :

◆ **Formation d'un petit hématome** (bleu), sans gravité qui disparaîtra spontanément en quelques jours.

◆ **Fuite de produit de contraste** sous la peau, sans gravité et rare, pouvant nécessiter un traitement local.

◆ **Réaction d'intolérance**, imprévisible, qui est plus fréquente chez les personnes ayant déjà un terrain allergique. C'est pourquoi, lors de la prise de rendez-vous, notre équipe insiste fortement sur cet aspect là.

◆ Démangeaisons, urticaire modéré, nausées sont relevés.

◆ Plus rarement, un malaise peut nécessiter un court traitement.

◆ Très exceptionnellement, une hospitalisation peut être nécessaire. Les complications réellement graves sont très rares, par comparaison, le risque de décès est d'environ 1 cas sur 100 000 ce qui est bien inférieur au risque d'avoir un très grave accident de la circulation dans l'année.

◆ Ces réactions sérieuses surviennent presque toujours dans le quart d'heure suivant l'injection quant vous êtes encore sous surveillance. De façon exceptionnelle, des réactions essentiellement cutanées peuvent survenir à posteriori. Dans ce cas-là, merci de nous en informer et de contacter votre médecin traitant qui pourra vous conseiller et vous rassurer. En cas d'urgence, contactez le 15.

◆ Selon la réaction déclenchée, nous vous orienterons vers un service d'allergologie afin de déterminer l'origine de cette réaction avant de réaliser un nouvel examen scanographique.

◆ **Insuffisance rénale** : Une prise de sang (créatinine) est indispensable pour les patients de plus de 50 ans afin de s'assurer du bon fonctionnement de vos reins.

Je soussigné-e Mme/ Mr _____ né(e) le ____ / ____ / _____ certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des informations écrites ci-dessus

Le ____ / ____ / 20____ signature (obligatoire) :

Je soussigné-e Mme/ Mr _____ autorise le Docteur Radiologue Prenom Radiologue Nom à m'injecter un produit de contraste si l'examen le nécessite.

Le ____ / ____ / 20____ signature (obligatoire) :