

SICA
Scanner Irm Centre Alsace

Parc d'activités du Muehlbach, 3 rue des artisans
68750 BERGHEIM

Date et Heure du Rdv

SCANNER

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DU PATIENT

NOM : Prénom

Date de naissance : / ___ / ___ / _____ / Sexe :

Poids : kg Taille : cm

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Adresse mail :

Médecin traitant :

Examen demandé par DR

Type de scanner :

Injection OUI NON

Renseignements cliniques :

.....
.....
.....

Enceinte : OUI NON

Allaitement : OUI NON

Allergie aux produits de contraste : OUI NON

Si oui précisez :

Asthme : OUI NON

Anticoagulants : OUI NON

Insuffisance rénale : OUI NON

Diabète : OUI NON

Aucun traitement antidiabétique ne doit être arrêté ni avant ni après l'injection de produit de contraste iodé, sauf en cas d'insuffisance rénale sévère (DFG < 30 ml/min).

Date :

Signature du patient :