

DIENST RADIOLOGIE RZ Heilig Hart Leuven	Dr. De Beul - Dr. De Groote - Dr. Geysens - Dr. Kiendys – Dr. Suetens Dr. Lavens - Dr. Provoost - Dr Vancauwenbergh
--	--

Etiquette :	Médecin traitant :
--------------------	---------------------------

CONTRA-INDICATIONS IRM:

Veillez lire cette liste attentivement et la remplir le plus complètement possible.
Si vous avez des questions, posez-les au manipulateur.

Quelles opérations avez-vous subies ?
Poids : Taille :

Portez-vous un stimulateur ou un défibrillateur cardiaque ? **Oui / non**
Portez-vous un stimulateur cérébral ou neural, une pompe contre la douleur,
une pompe à insuline, un stimulateur vésical ou un implant pénile, un implant cochléaire? **Oui / non**

Portez-vous une valve cardiaque métallique ? **Oui / non**
Portez-vous un filtre cave ou un stent ? **Oui / non**
Portez-vous des clips vasculaires dans le cerveau ? **Oui / non**
Portez-vous un appareil auditif ou un implant de l'oreille moyenne? **Oui / non**
Portez-vous des implants dentaires magnétiques ? **Oui / non**
Portez-vous un oeil artificiel avec aimant ? **Oui / non**
Avez-vous des éclats métalliques dans l'oeil (ancien ouvrier métallurgiste) ? **Oui / non**
Portez-vous du matériel orthopédique dans le corps ? **Oui / non**
Avez-vous un patch médicamenteux sur le corps ? **Oui / non**
Avez-vous un tatouage ou du maquillage permanent ? **Oui / non**

Avez-vous déjà subi un examen IRM ? **Oui / non**
Avez-vous eu des problèmes pendant cet examen ? **Oui / non**
Avez-vous eu des problèmes avec le produit contrast utilisé à l'IRM ? **Oui / non**

Avez-vous une insuffisance rénale ? **Oui / non**
Avez-vous une maladie hépatique ? **Oui / non**

Si vous répondez positivement à une des questions ci-dessus, des informations complémentaires vous seront demandées avant de pouvoir faire un IRM.

A remplir uniquement **par les femmes** :

Etes-vous (potentiellement) enceinte ? **Oui / non**
Allaitez-vous ? **Oui / non**
Avez-vous un stérilet ? **Oui / non**
Date de la dernière menstruation :

Tous les objets métalliques doivent être enlevés et doivent rester dans le vestiaire. (Lunettes, bijoux, piercing, épingles à cheveux, montre, portefeuille, cartes bancaires, ceinture, ...).

Votre numéro de téléphone :
La date:
Lu et approuvé + signature :