

QUESTIONNAIRE SCANNER.

IMPORTANT : les examens de scanner nécessitent certaines précautions. Il est indispensable pour qu'ils puissent correctement être réalisés, que le questionnaire suivant soit convenablement rempli. Des indications incomplètes ou erronées peuvent avoir pour conséquence un examen inutile, de mauvaise qualité ou être cause d'accident.

ANTECEDENTS et CONTRE-INDICATIONS

	OUI	NON
Avez-vous ou avez-vous eu des problèmes d'allergie : alimentaire, médicamenteuse, asthme, pollen, acariens, sparadraps, aux piqûres d'insectes, urticaire, eczéma, œdème de Quincke, une réaction particulière lors d'un examen radiologique (urographie, artériographie, coronarographie) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous une insuffisance cardiaque, pulmonaire, rénale ou un quelconque autre problème de reins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous diabétique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insulinodépendant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous les médicaments suivants pour le diabète : Avandamet®, Glucophage®, Glucovance®, Metformine®, Stagid®, Eucreas®, Janumet®, Velmetia®, Diabamy, Glucinan, Melbin, Glucosulga, Diabegagos, Glucoless, Metfirex, Eddia generique, Glumaz, Diabamyl®, Komboglyze® ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous avez une injection de contraste, il sera impératif d'arrêter la prise des médicaments pré-cités, pendant les 2 jours APRES votre examen (risque de coma diabétique)		
Madame, Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitez-vous votre enfant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre Taille :cm

Votre Poids : kg

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à communiquer et **à nous informer de toute maladie sérieuse** :

.....
.....

Je soussigné(e) Mme, Mlle, M., _____ certifie avoir pris connaissance des différentes contre-indications relatives à l'examen de scanner et avoir répondu avec exactitude à ce questionnaire.

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire.