

IRM

Amharique

Amharic

አማርኛ / āmariññā

Vous allez passer une IRM.

**ያስፈልግዎታል**

**አንድ ኤምኦርኦይ (መግነጢሳዊ ድምጽ ማጉያ ምስል)**



Pour entrer dans la salle d'IRM, il faut retirer tout objet métallique (appareils dentaires et auditifs, montre, bijoux...).

**የጥርስዎን እና የመስሚያ መርጃዎቻችን ማስወገድ ያስፈልግዎታል።**

**ጌጣጌጦቻችን እና መበሳቸዎን ማስወገድ ያስፈልግዎታል ።**

Une perfusion va vous être posée pour injecter un produit de contraste au cours de l'examen.

**በሰውነትዎ ውስጥ ሞቅ ያለ ስሜት ሊፈጥር በሚችል ድንገተኛ ቀለም**

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

**በፍተሻው ወቅት እባክዎን አይንቀሳቀሱ ።**

L'examen est long. Il dure entre 15 et 40 minutes

L'examen n'est pas douloureux mais il est très bruyant.

**ቅኝቱ ረጅም ጊዜ ይወስዳል። በጠቅላላው ከ 15 እስከ 40 ደቂቃዎች ያህል።**

**ቅኝቱ ህመም የለውም ግን በጣም ከፍ ያለ ነው ።**

Durant l'examen, on vous demandera de gonfler et les poumons et de bloquer la respiration.

**በፍተሻው ወቅት በጥልቀት እንዲተነፍሱ እና ሳንባዎችዎ በአየር እንዲሞሉ እንጠይቅዎታለን ።**

Pour nous appeler appuyer ici.

**ለመደወል እዚጋ ይጫኑ**

# CHECK LIST IRM

Nom / የአያት ስም :

\_\_\_\_\_

Prénom / የመጀመሪያ ስም:

\_\_\_\_\_

Date de naissance / የትውልድ ቀን

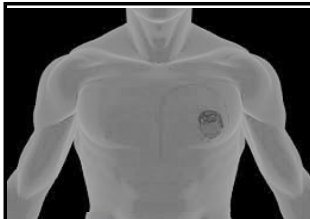


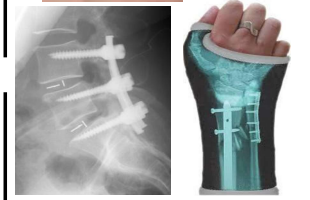
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



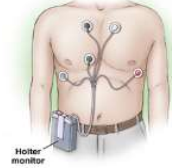
Taille / ቁመት

\_\_\_ cm

Poids / ክብደት

\_\_\_ Kg

	Avez-vous ? ካለብህ ንገረኝ	OUI/ አዎ	NON/ አይ	Je ne sais pas. / እኔ አላውቅም ::
	Un pace-maker ? ሰላም ፈጣሪ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une valve cardiaque ? የልብ ሻል .ች	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des stents coronaires ? ሐውልት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un défibrillateur ? አንድ አጥፊ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une chambre implantable? የፒ.ሲ.ሲ መስመር (ፕሪፊራል በተሰካ ማዕከላዊ ካቴተር)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Allaitiez-vous ? ጡት እያጠቡ ነው? ጡት ታጠባለህ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des clips chirurgicaux intra crâniens (CI avant 1992) ? በአንጎል ውስጥ ቅንጥቦች	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant cochléaire በጆሮ ውስጥ የብረት ብረት መትከል	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant oculaire ? በአንዱ አይን ውስጥ የብረት ቁርጥራጭ::	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Du métal dans le corps ? በሰውነት ውስጥ የተወሰነ ብረት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des éclats métalliques dans les yeux ? በዓይኖች ውስጥ የብረት ማዕዘኖች አሉዎት?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Avez-vous ? ካለብህ ንገረኝ	OUI/ አዎ	NON/ አይ	Je ne sais pas./ እኔ አላውቅም ::
 <p>Des prothèses ? ፕሮስቴት</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Etes-vous enceinte ? ነፍሰ ጡር(እርጉዝ) ነሽ?</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Un capteur de glycémie ? የጉብት በሽታ ዳሳሽ።</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <p>Si oui, avez-vous une carte avec les références du matériel? አዎ ከሆነ የመሳሪያውን የማጣቀሻ ቁጥሮች የያዘ ካርድ አለዎት?</p>				
 <p>Avez-vous des allergies ? Lesquelles ? ማንኛውም አለርጂ አለህ? ሁኔታው እንዲህ ከሆነ, እነዚህ ምንድን ናቸው?</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signez ici :

ለሕክምና ሕክምና ፈቃድ መስጠትን ይፈረሙ?