

IRM

Bulgare

Bulgarian

български

Vous allez passer une IRM.

Нуждаете се от: Nuzhdaete se ot:

Магнитно-резонансна томография



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

Трябва да отстраните зъбните си и слухови апарати. Tryabva da otstranite zabnite si i sluhovi aparati.

Трябва да свалите всичките си бижута и пиърсинги. Tryabva da svalite vsichkite si bizhuta i piarsingi.

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

Трябва да ви направя: Tryabva da vi napravya:

вливане vlivane

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

Трябва да останете неподвижни по време на прегледа

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

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

Прегледът е дълъг. Трае между петнадесет и четиридесет минути

Прегледът не е болезнен,но е много шумен

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

По време на прегледа,изискаваме да дишате и да издишате

Pour nous appeler appuyer ici.

За да ни се обадите, натиснете тук. Za da ni se obadite, natisnete tuk.

CHECK LIST IRM

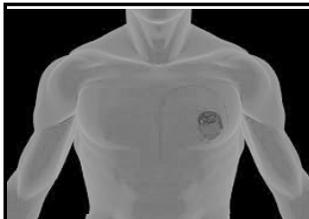
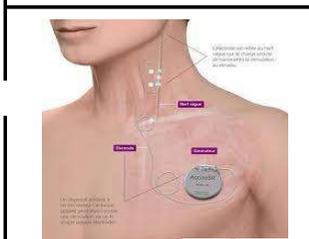
Nom / Име: _____

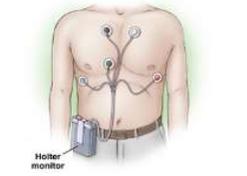
Prénom / Име: _____

Date de naissance / Дата на раждане: ____/____/____

Taille / Размерът: _____ cm

Poids / тегло: _____ Kg

	Avez-vous ? Кажете ни, ако имате: Kazhete ni, ako imate:	OUI/ да	NON/ не	Je ne sais pas. / Не знам.
	Un pace-maker ? пейсмейкър peysmeykar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une valve cardiaque ? сърдечна клапа sardechna klapa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des stents coronaires ? стент stent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un défibrillateur ? Дефибрилатор Defibrilator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une chambre implantable ? vmaknat tsentralen katetar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Allaitez-vous ? Кърмите ли? Karmite li?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des clips chirurgicaux intra crâniens (CI avant 1992) ? вътречерепни записи vatrecherepni zapisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant cochléaire Кохлеарен имплант Kohlearen implant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant oculaire ? Очен имплант Ochen implant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Du métal dans le corps ? Метални пластина в тялото Metalni plastina v tyaloto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des éclats métalliques dans les yeux ? Свети ли ви в очите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Avez-vous ? Кажете ни, ако имате: Kazhete ni, ako imate:	OUI / да	NON / не	Je ne sais pas. / Не знам.
	Des prothèses ? протеза proteza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Etes-vous enceinte ? Бременна ли сте? Bremenna li ste?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un capteur de glycémie ? сензор за кръвна захар	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si oui, avez-vous une carte avec les références du matériel? Ако да имате ли карта с хардуерни справки			
	Avez-vous des allergies ? Lesquelles ? Имате ли някакви алергии? Какви? Imate li niakakvi alergii ? Kakvi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signez ici :

Можете ли да подпишете разрешението за грижа по-долу?