

SCANNER

Grec

Greek

Ελληνικά

Vous allez passer un scanner.

**Πρέπει να έχετε: Η τομογραφία**

Il faudra retirer tout objet métallique (appareils dentaires et auditifs).

**Πρέπει να αφαιρέσετε την οδοντιστοίχια και την ακουστική σας συσκευή.**

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

L'injection de ce produit de contraste peut donner une sensation de chaleur dans tout le corps

**Θα σας χορηγήσουμε μια ενδοφλέβια χρωστική η οποία θα δημιουργήσει ένα θερμό αίσθημα στο σώμα σας. Αυτή η αντίδραση είναι φυσιολογική και δεν θα πρέπει να ανησυχείτε γι αυτό.**

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

**Πρέπει να παραμείνετε ακίνητος καθ'όλη τη διάρκεια της απεικόνισης.**

Pendant l'examen, on pourra vous demander de gonfler les poumons et de bloquer votre respiration

**Κατά τη διάρκεια της εξέτασης, θα σας ζητήσουμε να αναπνεύσετε βαθιά και να κρατήσετε τους πνεύμονες σας γεμάτους αέρα.**

L'examen dure en moyenne 15 minutes

**Η απεικόνιση διαρκεί πολύ. Περίπου 15 λεπτά συνολικά.**

CHECK LIST SCANNER

Nom / Επίθετο: \_\_\_\_\_

Prénom / Όνομα: \_\_\_\_\_

Date de naissance / Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Taille / Ύψος: \_\_\_\_\_ cm

Poids / Βάρος: \_\_\_\_\_ Kg

Etes vous enceinte ? <b>Είστε έγκυος;</b>	OUI / <b>Ναι</b> <input type="checkbox"/>	NON / <b>Όχι</b> <input type="checkbox"/>	
	OUI / <b>Ναι</b>	NON / <b>Όχι</b>	Je ne sais pas. / <b>Δεν γνωρίζω.</b>
Avez-vous des allergies au produit de contraste ? <b>Είστε αλλεργικός; (πού και ποιές είναι αυτές;)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous une insuffisance ou maladie rénale ? <b>σας;</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous un traitement pour la thyroïde ? <b>Ακολουθείτε κάποια θεραπεία για τον θυρεοειδή;</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous de l'asthme ? <b>Έχετε άσθμα ; - είστε ασθματικός ;</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signez ici : <b>την εξουσιοδότηση για την θεραπεία;</b>			