

IRM

Persan

Farsi

پارسی (fa)

Vous allez passer une IRM

باید داشته باشی:
ام آر آی (تصویرسازی تشدید مغناطیسی)

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

شما باید دندان مصنوعی و سمعک خود را در بیاورید
شما باید جواهرات و گوشواره های خود را در بیارید

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

من قصد دارم به شما تزریق کنم

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

شما باید در حین اسکن بی حرکت بمانید.

L'examen dure entre 15 et 40 minutes

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

اسکن زمان زیادی می برد. مجمعا حدود آیا میشود مجوز درمانی را امضا کنید؟ تا چهل دقیقه
اسکن درد ندارد اما صدای زیادی دارد

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

در حین اسکن/آزمایش از شما درخواست میکنیم کهنفس عمیق بکشید و شش های خود را پر از هوا نگهدارید

Pour nous appeler appuyer ici.

برای تماس با ما اینجا را فشار دهید

CHECK LIST IRM

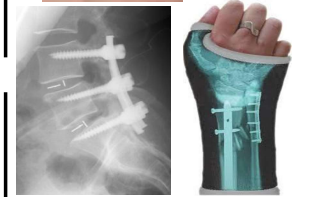
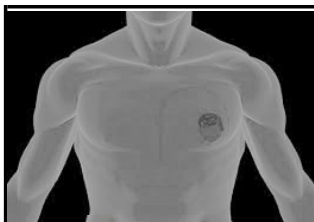
Nom / نام خانوادگی : _____

Prénom / نام کوچک : _____


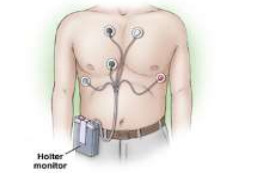
Date de naissance / تاریخ تولد : ____/____/____

Taille / قد : ____ cm

Poids / وزن : ____ Kg



Avez-vous ? به من بگویید اگر شما دارید:	OUI / بله	NON / نه	Je ne sais pas. / من نمی دانم.
Un pace-maker ? دستگاه تنظیم کننده ضربان قلب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une valve cardiaque ? بدل درچه قلب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des stents coronaires ? مجرای طبیعی (لومن) در بدن، برای جلوگیری یا رویارویی با نقص ناشی از	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un défibrillateur ? دستگاه شوک قلبی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une chambre implantable ? ردیف PIC (کاتتر مرکزی مجهز به محفظه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allaiter-vous ? ایا تغذیه با شیر مادر دارید؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des clips chirurgicaux intra crâniens (CI avant 1992) ? بست های درون جمجمه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un implant cochléaire کاشت حلزون گوش	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un implant oculaire ? کاشت لنز درون چشمی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du métal dans le corps ? برخی از فلزات داخل بدن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des éclats métalliques dans les yeux ? آیا شما در چشم خود لنز یا محافظ شیشه ای دارید؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous ? به من بگویید اگر شما دارید:	OUI / بله	NON / نه	Je ne sais pas. / من نمی دانم.
 Des prothèses ? پروتز: جایگزین سازی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous enceinte ? ایا شما حامله هستید؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un capteur de glycémie ? یک سنسور قند خون	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous une carte avec les références du matériel? اگر بله، آیا کارتی شامل شماره مرجع تجهیزات دارید؟			
 Avez-vous des allergies ? Lesquelles ? ایا شما حساسیت دارید ؟ به چه چیزی حساسیت دارید؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signez ici : آیا میشود مجوز درمانی را امضا کنید؟			