

IRM

Philippin

Filipino

Filipino

Vous allez passer une IRM.

**Kailangan ninyo:**

**MRI**



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

**Kailangan ninyong tanggalin ang inyong pustiso at gamit sa pandinig.**

**Kailangan ninyong tanggalin ang mga alahas at mga piercings.**

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

**Pupunta kaming mag-iniksyon ng isang kaibahan na produkto na gag**

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

**Dapat kang manatili pa rin para sa tagal ng pagsusuri.**

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

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

**Mahaba ang eksaminasyon. Tumatagal ito sa pagitan ng 15 at 40 minuto**

**Hindi masakit ang exam ngunit maingay ito.**

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

**Sa panahon ng pagsusulit, hihilingin sa iyo na mamulat at baga at paghinga ng paghinga.**

Pour nous appeler appuyer ici.

**Kung tatawag kayo, pakipindot dito.**

# CHECK LIST IRM

Nom / Huling pangalan : \_\_\_\_\_

Prénom / Pangalan: \_\_\_\_\_

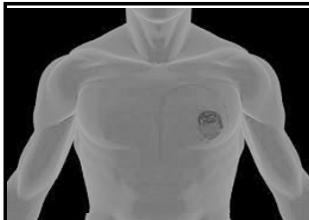
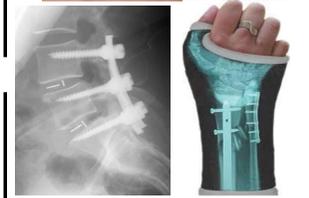
Date de naissance / Petsa ng kapanganakan: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

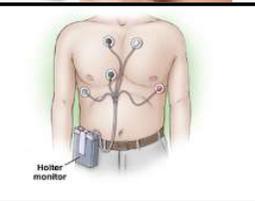
Taille / Taas: \_\_\_\_\_

cm

Poids / Timbang: \_\_\_\_\_

Kg

	Avez-vous ?	OUI/ oo	NON / hindi	Je ne sais pas. / Hindi ko alam.
	<b>Sabihin ninyo sa akin kung mayroon kayong:</b>			
	Un pace-maker ? <b>Pace-maker</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une valve cardiaque ? <b>cardiac valve</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des stents coronaires ? <b>stent</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un défibrillateur ? <b>Defibrillator</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une chambre implantable? <b>PICC line (Peripherally Inserted Central Catheter)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Allaitez-vous ? <b>Nagpapasuso ba kayo?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des clips chirurgicaux intra crâniens (CI avant 1992) ? <b>intracranial clips</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant cochléaire <b>cochlear implant</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant oculaire ? <b>intraocular lens implant</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Du métal dans le corps ? <b>Ang ilang metal sa katawan</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des éclats métalliques dans les yeux ? <b>Mga kard ng metal sa mata?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Avez-vous ? Sabihin ninyo sa akin kung mayroon kayong:	OUI / oo	NON / hindi	Je ne sais pas. / Hindi ko alam.
 <p>Des prothèses ? <b>prosthesis</b></p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Etes-vous enceinte ? <b>Buntis ba kayo?</b></p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <p>Un capteur de glycémie ? <b>isang sensor ng asukal sa dugo</b></p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Si oui, avez-vous une carte avec les références du matériel? <b>kung oo, mayroon ka bang kard na may mga sanggunian ng materyal?</b></p>				
 <p>Avez-vous des allergies ? Lesquelles ? <b>Mayroon ba kayong allergy? Anong klase?</b></p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Signez ici : <b>Maaari mong lagdaan ang pahintulot sa pangangalaga sa ibaba?</b></p>				