

IRM

Roumain

Romanian

Română



Vous allez passer une IRM.

Ar trebui să aveți:

Imagistica prin rezonanță magnetică (IRM)

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

Trebuie să vă dați jos aparatul dentar și auditiv.

Trebuie să vă dați jos bijuteriile și piercingurile.

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

Vă voi face:

o perfuzie

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

Trebuie să rămâneți nemișcat/ă în timpul scanării.

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

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

Scanarea durează mult. Între cinsprezece și patruzeci de minute în total.

Scanarea nu este dureroasă, dar produce mult zgomot.

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

În timpul scanării/examinării, vă rugăm să inspirați adânc și să mențineți aerul în plămâni.

Pour nous appeler appuyer ici.

Pentru a ne chema apăsați aici.

CHECK LIST IRM

Nom / Numele de familie :

Prénom / Nume:

Date de naissance / Data nasterii :

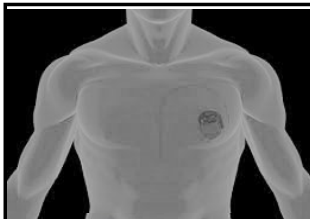

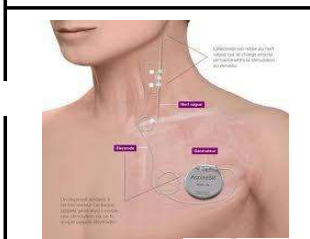
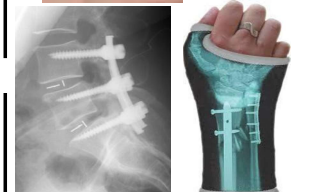
___/___/___




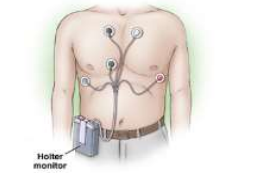
Taille / Înălțime:

___ cm

Poids / Greutate:

___ Kg

	Avez-vous ? Spuneți-ne dacă aveți:	OUI/ da	NON/ Nu	Je ne sais pas. / Nu știu.
	Un pace-maker ? Un stimulator cardiac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une valve cardiaque ? O valvă cardiacă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des stents coronaires ? Un stent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un défibrillateur ? Un defibrilator.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Une chambre implantable ? O cameră implantabilă.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Allaitez-vous ? Alăptați?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des clips chirurgicaux intra crâniens (CI avant 1992) ? Clipsuri intracraniene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant cochléaire Un implant cohlear.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un implant oculaire ? Un implant ocular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Du métal dans le corps ? Metal în corp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Des éclats métalliques dans les yeux ? Aveți părți metalice/buc ăți de metal în ochi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Avez-vous ? Spuneți-ne dacă aveți:	OUI / da	NON / Nu	Je ne sais pas. / Nu știu.
	Des prothèses ? O proteză	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Etes-vous enceinte ? Sunteți însărcinată ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Un capteur de glycémie ? senzor de glicemie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				
	Si oui, avez-vous une carte avec les références du matériel? Dacă da, aveți un card ce conține numărul de referință pentru echipament?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Avez-vous des allergies ? Lesquelles ? Aveți alergii? (La ce?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signez ici :

Puteți semna autorizarea pentru tratamentul medical, v ă rog?