

SCANNER

Estonien

Estonian

eesti keel(ekk)

Vous allez passer un scanner.

Teil peab olema: läbivalgustus



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

Peate eemaldama oma hambaklambrid ja kuuldeaparaadi

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

Süstime teile kontrastainet. Kehas tekib soe tunne. See on normaalne, ärge muretsege.

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

Ärge liigutage uuringu ajal.

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

Uuringu ajal hingake sügavalt sisse ja hoidke hinge kinni.

L'examen dure en moyenne 15 minutes

Uuring kestab 15-45 minutit.

CHECK LIST SCANNER

Nom / Nimi: _____

Prénom / Eesnimi: _____

Date de naissance / Sünniaeg: ____/____/____

Taille / Kui pikk te olete : ____ cm

Poids / kaal : ____ Kg

Etes vous enceinte ? Kas te olete rase (lapseootel)?	OUI / jah <input type="checkbox"/>	NON / ei <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------------	--------------------------------------

	OUI / jah	NON / ei	Je ne sais pas. / Ma ei tea.
Avez-vous des allergies au produit de contraste ? Kas teil esineb allergiat? Kui jah, siis millist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous une insuffisance ou maladie rénale ? Kas teil on probleeme neerudega?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous un traitement pour la thyroïde ? Kas te võtate kilpnäärme ravimeid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous de l'asthme ? Kas te olete astmaatiline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signez ici : Kas saate allkirjastada hooldusloa?	
--	--