



www.clinique-psv.fr

PÔLE D'IMAGERIE ET DE CANCÉROLOGIE DU PONT SAINT VAAST

RADIOLOGIE SCANNER IRM ÉCHOGRAPHIE MAMMOGRAPHIE OSTÉODENSITOMÉTRIE

(En GIE avec le Centre Hospitalier de Douai)

CENTRE LEONARD DE VINCI
Route de Cambrai
59187 Dechy
Tél: 03 27 086 086
Fax: 03 27 086 087

imagerie-ldv@clinique-psv.fr

Convocation IRM

ATTENTION CE DOCUMENT EST A LIRE ATTENTIVEMENT

Nous vous transmettons la date de votre rendez-vous d'IRM **qui a été fixé le :**

au Centre LEONARD DE VINCI (à proximité des Urgences du Centre Hospitalier de DECHY et de l'école d'infirmières).

Se présenter 15 mn avant l'heure du rdv pour les formalités administratives.

Veillez prendre soin d'apporter avec vous :

- Votre **CARTE VITALE** (mise à jour) et son attestation, **votre carte de Mutuelle Complémentaire,** ainsi qu'une **pièce d'identité validante** (carte d'identité, passeport, titre de séjour ou carte de résident, livret de famille pour les mineurs ne possédant pas de carte d'identité).
- En cas de CMU, votre attestation avec droits ouverts.
- Vos radiographies, scanner, échographie, IRM, scintigraphie, PSA, biopsies...

Le jour de l'examen si possible venir sans bijoux.

En cas d'empêchement, veuillez nous contacter le plus rapidement possible afin de reporter le rendez-vous.

Vous ne pourrez pas passer l'examen si vous êtes porteur :

- D'une pile cardiaque (pace maker).
- D'implants cochléaires.

Aucun examen, sans scanner des orbites, ne pourra être réalisé si vous avez ou avez eu des éclats métalliques dans les yeux.

En cas de chirurgie pour anévrisme cérébral :

Des informations complémentaires sont indispensables avant la réalisation de votre IRM.

Vous risquez de ne pas pouvoir passer l'examen si :

- Vous êtes enceinte.
- Vous êtes claustrophobe.
- Vous êtes porteur de clips chirurgicaux, de valves cardiaques, de stents, piercing.
- **Les patients mineurs ou dépendants doivent impérativement être accompagnés d'un représentant légal**

Veillez-nous retourner le questionnaire rempli et signé (au verso de ce document) et l'ordonnance du médecin par courrier ou par mail le plus rapidement possible.

Nom :
 Prénom : Erreur ! Source du renvoi introuvable.
 Date du rendez-vous : Erreur ! Source du renvoi introuvable.
 Heure :
 Docteur
 Date de naissance :
 Tél & GSM :

QUESTIONNAIRE MEDICAL - IRM

Pour les patients mineurs , le consentement écrit d'un des parents est nécessaire

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant..... autorise la réalisation de l'examen IRM prescrit.

Date :

Signature du responsable :

Poids : Taille :

AVEZ-VOUS	OUI	NON
Un Pacemaker ou stimulateur cardiaque		
Une Valve cardiaque		
Quel est le nom ou le modèle de votre valve :		
Une pompe à médicaments implantée ou un neuro-stimulateur		
Des clips médicaux ou des stents (Si OUI : date d'intervention :)		
Un appareil dentaire		
Une prothèse auditive		
Un implant cochléaire		
Un risque d'avoir reçu des éclats métalliques dans les yeux même anciens (travailleur des métaux : chaudronnier, fraiseur, ...)		
Déjà présenté des signes d'allergie suite à une injection de Gadolinium en IRM		
Des allergies médicamenteuses ou alimentaires		
Si oui, lesquelles :		
Si oui, avez-vous été prémédiqué :		
Eu une transplantation rénale ou hépatique		
Subi une intervention chirurgicale		
Si oui, laquelle :		
Avez vous un tatouage ou un piercing		
Un patch médicamenteux ou nicotinique / un free-style		
Madame, avez-vous un risque d'être enceinte le jour de l'examen ou en cours d'allaitement		
Si oui, date des dernières règles :		
ETES-VOUS		
Claustrophobe (crainte de prendre un ascenseur)		



**Autorisez-vous l'injection de produit de contraste
à base de Gadolinium si cela était nécessaire OUI NON**

L'ensemble des informations sur le déroulement des examens, leurs contraintes et les effets secondaires éventuels des produits de contraste possiblement utilisés sont disponibles sur le site www.clinique-psv.fr.

En cas de questions sur ces différents points, n'hésitez pas à nous appeler au 03.27.086.086

Je soussigné(e),....., certifie avoir pris connaissance des différentes contre-indications relatives à l'examen IRM, avoir répondu avec exactitude à ce questionnaire et donne mon accord pour que l'examen soit réalisé.

Date :

Signature :

ATTENTION

TRAVAUX / DEVIATION

CENTRE LEONARD DE VINCI

Des travaux du Centre Hospitalier de Douai sont actuellement réalisés, au niveau de l'entrée du Centre Léonard de Vinci.

Les Ambulances, les patients, les visiteurs ainsi que les collaborateurs du Centre n'entrent plus sur le site, par l'accès actuel (RD 643 / Route de Cambrai).

La déviation à emprunter est la suivante :

- Rond-point RD643/D25 « face à Auchan drive »
- Puis Rond-Point « Station-service Auchan / Zac du Luc».

(Des panneaux de signalisation sont implantés sur le parcours).

Vous trouverez ci-dessous le plan de déviation.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter l'accueil du Centre au 03.27.08.60.60.

Merci de votre compréhension.

La Direction



Madame, Monsieur,

Étant un établissement de soins accueillant des patients avec un état de santé pouvant être précaire, et dans le cadre de la pandémie de Covid 19, des mesures sécuritaires ont été mises en place dans nos établissements.

Nous vous prions donc :

=> **de prendre votre température au domicile, avant de vous déplacer pour votre rendez vous.**

Si la température est au delà de 38°, nous vous remercions de bien vouloir nous contacter au 03.27.086.086 (pour le Centre Léonard de Vinci), et au 03.27.94.33.35 (pour la Clinique du Pont St Vaast) et nous verrons avec le médecin radiologue si votre rendez-vous doit être maintenu.

=> **de venir avec un masque,**

=> **de respecter une distance d'au moins un mètre en salle d'attente avec les autres patients.**

=> **de limiter les accompagnants.** Nous évitons un confinement trop important de patients en salle d'attente, et vous demandons pour se faire, et dans la mesure du possible, **de vous présenter seul à votre rendez vous.**

Merci de votre compréhension.

