CENTRE DE SCANOGRAPHIE DE LA GUADELOUPE

Résidence Ernestine Webbe – 97 110 Pointe à Pitre
Tél. : 0590 89 02 02 – 05.90.89.09.47 / Fax : 0590 89 09 87

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué **avec votre consentement**. Vous avez la liberté de l'accepter ou de le refuser.

Le scanner utilise des rayons X. Vous serez allongé sur le lit d'examen qui se déplacera dans un large anneau. Signalez impérativement si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être.

Il est très important que **vous répondez correctement aux questions posées** car vous allez avoir une injection de produit de contraste à base d'iode.

L'injection n'est pas douloureuse mais il n'est pas rare de ressentir une sensation de chaleur dans le corps et un goût bizarre dans la bouche.

Il faut savoir que l'injection de produit iodé peut entraîner une **réaction d'intolérance**. Elle peut être grave voire fatale dans des cas exceptionnels (1 / 100 000). Ces réactions imprévisibles sont plus fréquentes chez les patients ayant déjà eu une injection mal tolérée ou ayant des **antécédents allergiques**.

Dans tous les cas, si vous pensez être ou avoir été allergique, vous devez nous le signaler au moins 3 jours avant le rendez-vous, afin de mettre en place un traitement préventif.

Ce que vous devez faire : répondez attentivement et correctement aux questions suivantes :

1. Avez-vous ou avez-vous déjà eu dans votre vie des réactions allergiques quelles qu'elles soient ?
 oui non
2. Etes-vous asthmatique ? oui non
3. Etes-vous diabétique ? oui non
4. Avez-vous une maladie cardiaque, pulmonaire ou rénale ? oui non
5. Etes-vous sous anticoagulants ou aspirine ? oui non
6. Etes-vous enceinte ou êtes-vous susceptible de l'être ? oui non

Madame, Mademoiselle, Monsieur.....

a personnellement rempli cette fiche le et **donne son accord**

pour que l'examen et l'injection soient réalisés.

Signature :