



Fondation de la Maison du Diaconat de Mulhouse
Hôpital Albert Schweitzer
201 avenue d'Alsace BP 20129 68003 COLMAR CEDEX

Département d'imagerie médicale
Radiologie-Echographie diagnostique & interventionnelle, mammographie, IRM, Scanner
Tél : 03 89 21 25 70
Accueil téléphonique de 8h00 à 18h00 du lundi au vendredi
radiologie.schweitzer@diaconat-mulhouse.fr

QUESTIONNAIRE POUR DEMANDE DE SCANNER

Nom : Date de naissance :

Nom de naissance : Poids :

Prénom : Taille :

Adresse : Ville :

Téléphone fixe ou port : C.P. :

Adresse mail :

Avant l'examen, répondez attentivement aux questions suivantes :

- Avez-vous ou avez-vous eu des problèmes d'allergie (asthme par ex), une réaction particulière lors d'un examen radiologique ? ☐ oui ☐ non
- Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? allaitez-vous ? ☐ oui ☐ non
- Date des dernières règles :
- Avez-vous une pathologie rénale : ☐ oui ☐ non
- Insuffisance rénale aigüe ou chronique, antécédent de chirurgie rénale, protéinurie, pathologie pouvant être associée : ex : lupus ...
- Avez-vous une hypertension artérielle ? ☐ oui ☐ non
- Etes-vous diabétique ? ☐ oui ☐ non

Quelle est votre mobilité : Marche : ☐ Fauteuil : ☐ Couché : ☐

Viendra par : ses propres moyens ☐ VSL ☐ Ambulance ☐

Signature du patient: