

CT-scan vragenlijst- Frans

Questionnaire CT-scan

Votre nom : _____

Votre date de naissance : _____

Votre poids : _____ kg et taille : _____ m

1. Au cours de la dernière semaine :
 - Avez-vous passé un CT-scan avec un produit de contraste à base d'iode ? oui non
 - Avez-vous passé un cathétérisme cardiaque ? oui non

2. Êtes-vous allergique aux produits de contraste à base d'iode ? oui non
Si oui, dans quelle mesure la réaction était-elle grave ?
 - Légère réaction allergique avec des démangeaisons, des taches rouges ou des nausées
 - Réaction allergique grave nécessitant une intervention médicale (par exemple des problèmes d'essoufflement, une hospitalisation)

3. Est-ce que votre thyroïde fonctionne trop rapidement ? oui non

4. Êtes-vous une personne « difficile à piquer » ? oui non

5. Avez-vous déjà subi une lumpectomie, une tumorectomie ou une mastectomie ? oui non
Si oui, de quel côté ?
 - Gauche
 - DroiteEst-ce qu'un ganglion lymphatique a dû être retiré de votre aisselle pour cette opération ?
 oui non

6. Pour les femmes : Êtes-vous (peut-être) enceinte ? oui non

Prenez le questionnaire complété avec vous pour votre examen.