

IRM

Albanais

Albanian

Shqip



Vous allez passer une IRM.

Ju duhet te keni:

Një MRI(Imazh rezonance magnetike)

Pour entrer dans la salle d'IRM, il faut retirer tout objet métallique (appareils dentaires et auditifs, montre, bijoux...).

Duhet te hqni aparatet dentare dhe te degjimit

Duhet te hiqni gjithë bizhute dhe pircinget

Une perfusion va vous être posée pour injecter un produit de contraste au cours de l'examen.

Ju duhet te keni:

do t'ju hedh gjak

Il faudra rester immobile pendant tout l'examen.

Duhet të qëndroni akoma gjatë gjithë skanimit.

L'examen est long. Il dure entre 15 et 40 minutes

L'examen n'est pas douloureux mais il est très bruyant.

Skaneri merr një kohë të gjatë. Rrerh 15 deri 40 minuta në total.

Skaneri nuk është i dhimbshëm por është shumë i zhurmshëm.

Durant l'examen, on vous demandera de gonfler et les poumons et de bloquer la respiration.

Gjatë skanerit/ ekzaminimit, ne do t'ju kërkojme juve te merrni fryme thellë dhe t'i mbani mushkrite të mbushura me ajër.

Pour nous appeler appuyer ici.

Per te na thirrur, shtypni kete

CHECK LIST IRM

Nom / Emri:

Prénom / Emri i parë:

Date de naissance / Data e lindjes:

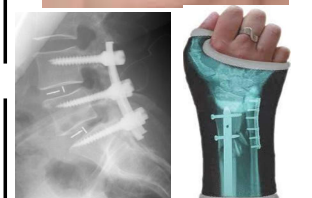
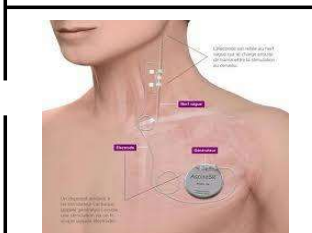
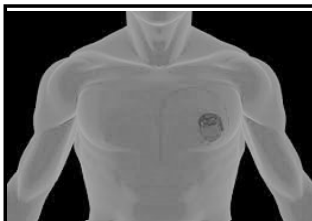
____/____/____

Taille / Gjatësia

_____ cm

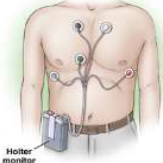
Poids / Pesha:

_____ Kg



Avez-vous ? Na thoni nese keni:	OUI / po	NON / nuk	Je ne sais pas. / Nuk e di
Un pace-maker ? Pace maker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une valve cardiaque ? Valvule ne zemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des stents coronaires ? Stent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un défibrillateur ? Defribilator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une chambre implantable? intervalle kohe te programuara.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allaitez-vous ? I jepni gji femijes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des clips chirurgicaux intra crâniens (CI avant 1992) ? Mberthecka ne koke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un implant cochléaire Implant ne vesh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un implant oculaire ? Implant ne sy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Du métal dans le corps ? Metal ne trup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des éclats métalliques dans les yeux ? A keni fije metalike në syte tuaj?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Avez-vous ? Na thoni nese keni:	OUI / po	NON / nuk	Je ne sais pas. / Nuk e di
Des prothèses ? Proteze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous enceinte ? Jeni shtatzene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un capteur de glycémie ? Një sensor të sheqrit në gjak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous une carte avec les références du matériel? Nëse po, keni një karte të përmbanë numrin e referencës së pajisjes?			
 Avez-vous des allergies ? Lesquelles ? Keni alergji dhe cilat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signez ici :

Ju lutem mund të firmosni autorizimin për trajtimin mjekësor?