

LAMBERT Joanny
12 rue de la mussotrie

72700 rouillon

LE MANS, le 16/03/24

Votre rendez-vous a été fixé: Le 25/03/2024 à 10:25
A l'Imagerie Médicale Etoile Jacobins LE MANS

MERCI DE REMPLIR CE QUESTIONNAIRE ET NOUS LE RAPPORTER

QUESTIONNAIRE DE GROSSESSE

Madame, Mademoiselle,

Vous allez passer des radiographies, un scanner ou une IRM

Etes-vous susceptible d'être enceinte ? : ☐ OUI ☐ NON

Si non :

Avez-vous un moyen de contraception ? : ☐ OUI ☐ NON

Stérilet ☐ Pilule ☐ Pas de rapports ☐
Préservatif ☐ Implant ☐ Ménopause ☐ Vasectomie

: ☐

Ligature des trompes ☐ Hystérectomie ☐ Autre ☐ Précisez : _____

Date OBLIGATOIRE des dernières règles : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Le Mans, le _____ Signature :

IMPERATIF : Veuillez remettre ce questionnaire au manipulateur(trice) ou à la secrétaire avant d'effectuer votre examen.

ATTENTION : si vous n'avez pas de moyen de contraception nous vous conseillons de prendre rendez-vous dans les 10 premiers jours après le 1er jour de vos règles.