

## RECOMMANDATIONS ET PREPARATION AUX EXAMENS

Pensez à apporter votre carte d'assuré ainsi que vos examens comparatifs

### IRM et ANGIO-IRM

*durée indicative 30-45 minutes*

- Veuillez nous contacter si vous êtes porteur d'un pacemaker, d'une valve cardiaque, d'un neuro-stimulateur ou d'une pompe à médicament.
- Cérébral et massif facial : veuillez vous abstenir de tout maquillage.
- Foie, pancréas, cholango-IRM : à jeun 4 heures avant l'examen
- Vous pouvez apporter vos CD et les écouter durant l'examen.

### CT-scan

*durée indicative 30 minutes*

- Tête, thorax, abdomen, pelvis, angio-CT : à jeun 3 heures avant l'examen

### Echographie et écho-Doppler

*durée indicative 15 minutes*

- Abdomen supérieur : à jeun 3 heures avant l'examen
- Abdomen complet : à jeun 3 heures avant l'examen et vessie pleine
- Pelvis, reins, voies urinaires : vessie pleine

### Mammographie

*durée indicative 30 minutes*

- L'examen doit se faire entre le 5<sup>ème</sup> et le 12<sup>ème</sup> jour du cycle.
- N'oubliez pas d'apporter vos anciens examens.
- Ne pas enduire la poitrine de crème ou d'onguent.

### Arthro-IRM et arthro-CT

*durée indicative 60 minutes*

- Vous pourriez être gêné pour conduire en sortant de cet examen.

### Infiltration

*durée indicative 30 minutes*

- Vous pourriez être gêné pour conduire en sortant de cet examen.

### Transit oeso-gastro-duodenal (TOGD)

*durée indicative 30 minutes*

- Rester à jeun (ni boire, ni manger, ni fumer) dès 22h la veille.

### Colono-CT

*durée indicative 30 minutes*

- Suivre les recommandations disponibles auprès de notre réception.



INSTITUT D'IMAGERIE  
de CAROUGE CENTRE

Dr G. Georgakopoulos  
Dr Laurent Huwart  
Dr Nathalie Khaw

Radiologues FMH



Rue Jacques-Dalphin 15 – 1227 Carouge  
Tél. +41 22 307 13 70 / Fax +41 22 307 13 77  
[info@iicc-radiologie.ch](mailto:info@iicc-radiologie.ch) - [www.iicc-radiologie.ch](http://www.iicc-radiologie.ch)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Rendez-vous le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Examen demandé : \_\_\_\_\_

Par le Dr \_\_\_\_\_

Copie à \_\_\_\_\_

Résultats à transmettre par :  Téléphone  Fax  
 Courrier  E-mail

Images à transmettre sur :  CD  Films  
 Portail WEB

**INSTITUT D'IMAGERIE DE CAROUGE CENTRE**  
Rue Jacques-Dalphin 15 – 1227 Carouge  
Tél. +41 22 307 13 70 / Fax +41 22 307 13 77  
[info@iicc-radiologie.ch](mailto:info@iicc-radiologie.ch) - [www.iicc-radiologie.ch](http://www.iicc-radiologie.ch)

**Renseignements cliniques :**

Allergies : \_\_\_\_\_

Creatininémie : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Maladie / Accident - LAMAL

Accident - LAA

Assurance accident de l'employeur : \_\_\_\_\_

Date de l'accident : \_\_\_\_\_

N° de sinistre : \_\_\_\_\_

AI N° AVS : \_\_\_\_\_