



QUESTIONNAIRE MEDICAL SCANNER

NOM Prénom		
Date de Naissance	Taille	Poids

Avez-vous déjà passé un scanner injecté ? oui non

Si oui, est-ce ça s'est bien passé ? oui non

Avez-vous ou avez-vous eu des problèmes d'allergie ? oui non

Si oui, lesquels ?

Etes-vous diabétique ? oui non

Si oui, prenez-vous un traitement ?

Avez-vous une insuffisance rénale connue ? oui non

Pour les femmes :

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? oui non

Allaitez-vous ? oui non

Avez-vous un moyen de contraception ? oui non

Si oui, lequel ?

Date et Signature :

Protection des données à caractère personnel

GERSIMED dispose d'une gestion informatisée et non informatisée des dossiers patients.
 Les informations relatives aux traitements et aux soins qui vous ont été délivrés sont rassemblées dans un dossier personnalisé couvert par le secret médical. (L.6113-7 du Code de la Santé Publique)
 Les données vous concernant font l'objet de mesures protectrices, strictement confidentielles (loi informatique et libertés du 6janvier 1978, Règlement Général de protection des données à caractère personnel)
 Tout patient dispose d'un droit d'accès et de rectification des données le concernant sauf en cas d'obligation légale.
 Cette demande peut se faire en envoyant un courrier à Gersimed, à l'attention du DPO, 16 rue de Blazy 32000 AUCH ou par courriel à cpdpoconsulting@gmail.com.

Accès au dossier patient

A l'issu de l'examen, votre dossier est conservé par l'établissement pour une durée de 20 ans.
 Vous pouvez accéder à votre dossier médical, selon les conditions prévues par la loi du 4 mars 2002, en formulant votre demande par écrit auprès de M.LABENELLE, et en joignant une photocopie recto-verso de votre pièce d'identité. Les frais de copie du dossier et d'envoi en recommandé seront à votre charge.

Renseignements cliniques :