

RECONNAISSANCE D'INFORMATION
CONSENTEMENT ECLAIRE

Je soussigné(e), _____

Certifie avoir pris connaissance de la fiche d'information concernant l'examen d'imagerie à savoir
un _____.

Les explications fournies sont satisfaisantes et parfaitement compréhensibles.

J'ai été informé(é) de la possibilité de certaines complications à la suite de cet examen.

Je donne mon approbation pour que l'examen soit réalisé dans les conditions indiquées.

A _____

Le _____

Signature

