

NUMERO UNIQUE

04 74 09 48 00

POLYCLINIQUE DU BEAUJOLAIS
120 Anc route de Beaujeu
69400 ARNAS

CENTRE DE RADIOLOGIE
Bâtiment La Passerelle Etage 1
clinique@imageriecaladoise.fr

CENTRE DE MAMMOGRAPHIE
Bâtiment La Passerelle RDC
senologie@imageriecaladoise.fr

SCANNER CALADOIS
scanner@imageriecaladoise.fr

IRM CALADOISE
Sur site Polyclinique Beaujolais
120 ancienne route de Beaujeu
69400 ARNAS

Sur site Hôpital Nord Ouest
Route d'Epinay
69400 GLEIZE
irm@imageriecaladoise.fr

CABINET DE RADIOLOGIE
237 Boulevard Gambetta
69400 VILLEFRANCHE
gambetta@imageriecaladoise.fr

CABINET DE RADIOLOGIE
1 rue Docteur Gaudens
69480 ANSE
anse@imageriecaladoise.fr

CABINET DE RADIOLOGIE
32 Boulevard Joseph Rosselli
69220 BELLEVILLE
anse@imageriecaladoise.fr

**CENTRE DE SENOLOGIE ET
D'ECHOGRAPHIE**
50 Avenue Léon Marie Fournet
01480 JASSANS RIOTTIER
jassans@imageriecaladoise.fr

ADMISSION DE TOUT MINEUR OU INCAPABLE MAJEUR

Je soussigné(e), Mme, Mr _____

père, mère ou tuteur (1) _____

Demeurant : _____

Confie aux radiologues de l'Imagerie Caladoise en tant que responsable légal,

_____ et les autorise à mettre en œuvre

tout acte interventionnel nécessaire à son état de santé, y compris une injection
de produit de contraste en intra veineux, lors de son examen radiologique du

J'autorise en particulier, toute intervention sous anesthésie locale.

Signature