

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'Epina
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

- **Si nous vous avons prescrit un TAUX DE CREATININE, merci de l'apporter pour l'examen**
- **Vous devrez remplir le document consentement et information patient** que vous trouverez sur ce site dans Scanner préparer votre visite.
- **Vous devrez remplir le questionnaire allergie** que vous trouverez sur ce site dans Scanner préparer votre visite.
- **Pour tout mineur ou incapable majeur** merci de compléter et d'apporter le document que vous trouverez sur ce site dans Scanner préparer sa visite.
- **Vos anciens examens d'IRM, Scanner, échographie qui concernent la zone explorée.**
- **La lettre du médecin**
- **Une copie des ordonnances de vos traitements médicaux en cours**
- **Votre carte vitale et un moyen de paiement**
- **Si vous êtes pris en charge à 100% au titre d'une ALD, d'une invalidité, ou si vous bénéficiez de la CMU : Votre attestation de sécurité sociale portant la mention « MEDECIN TRAITANT DECLARE »**