



**POLYCLINIQUE DU BEAUJOLAIS**  
**Bâtiment La Passerelle**

120. Ancienne route de Beaujeu  
69400 ARNAS  
04.74.60.69.87  
[clinique@imageriecaladoise.fr](mailto:clinique@imageriecaladoise.fr)

**SCANNER CALADOIS**

120. Ancienne route de Beaujeu  
69400 ARNAS  
04.74.07.27.30  
[scanner@imageriecaladoise.fr](mailto:scanner@imageriecaladoise.fr)

**IRM CALADOISE**

120. Ancienne route de Beaujeu  
69400 ARNAS  
04.74.60.49.80  
[irm@imageriecaladoise.fr](mailto:irm@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

237. Boulevard Gambetta  
69400 VILLEFRANCHE  
04.74.68.22.69  
[gambetta@imageriecaladoise.fr](mailto:gambetta@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

1. Rue Docteur Gaudens  
69480 ANSE  
04.74.67.14.67  
[anse@imageriecaladoise.fr](mailto:anse@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

32. Boulevard Joseph Rosselli  
69220 BELLEVILLE  
04.74.66.44.13  
[belleville@imageriecaladoise.fr](mailto:belleville@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

50. Avenue Léon-Marie Fournet  
01480 JASSANS RIOTTIER  
04.74.67.95.17  
[jassans@imageriecaladoise.fr](mailto:jassans@imageriecaladoise.fr)

**ADMISSION DE TOUT MINEUR OU INCAPABLE MAJEUR**

Je soussigné(e), Mme, Mr .....  
père, mère ou tuteur (1)

Demeurant :

.....  
.....  
.....

**POLYCLINIQUE DU BEAUJOLAIS**  
**Bâtiment La Passerelle**

120. Ancienne route de Beaujeu  
69400 ARNAS  
04.74.60.69.87  
[clinique@imageriecaladoise.fr](mailto:clinique@imageriecaladoise.fr)

**SCANNER CALADOIS**

120. Ancienne route de Beaujeu  
69400 ARNAS  
04.74.07.27.30  
[scanner@imageriecaladoise.fr](mailto:scanner@imageriecaladoise.fr)

**IRM CALADOISE**

120. Ancienne route de Beaujeu  
69400 ARNAS  
04.74.60.49.80  
[irm@imageriecaladoise.fr](mailto:irm@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

237. Boulevard Gambetta  
69400 VILLEFRANCHE  
04.74.68.22.69  
[gambetta@imageriecaladoise.fr](mailto:gambetta@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

1. Rue Docteur Gaudens  
69480 ANSE  
04.74.67.14.67  
[anse@imageriecaladoise.fr](mailto:anse@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

32. Boulevard Joseph Rosselli  
69220 BELLEVILLE  
04.74.66.44.13  
[belleville@imageriecaladoise.fr](mailto:belleville@imageriecaladoise.fr)

**CABINET DE RADIOLOGIE**

50. Avenue Léon-Marie Fournet  
01480 JASSANS RIOTTIER  
04.74.67.95.17  
[jassans@imageriecaladoise.fr](mailto:jassans@imageriecaladoise.fr)

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

(1) rayer les mentions inutiles