

**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)

- **Le jour de l'arthrographie** vous devrez vous munir de **votre produit de contraste ainsi que des médicaments qui vous ont été prescrits. Cet examen peut être couplé à un scanner.**
- **Vous devrez remplir le questionnaire allergie** que vous trouverez sur ce site dans Arthrographie préparer sa visite.
- **Vous devrez remplir le document consentement patient et information** que vous trouverez sur ce site dans Arthrographie préparer sa visite.
- **Pour tout mineur ou incapable majeur** merci de compléter et d'apporter le document que vous trouverez sur ce site dans Arthrographie 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 »**