

## **Votre médecin**

**vous a proposé de participer à une recherche biomédicale  
concernant l'IRM (imagerie par résonance magnétique)**

**Pas de prise de médicament, pas d'injection de produit de contraste,  
pas d'exposition à des radiations ionisantes**

**Merci de votre démarche**

**Temps de participation : 3 demi-journées**

**Pour votre participation vous serez indemnisé : 300€**

**Pour plus d'information contactez Mme Pham ou laissez un  
message au**

**03 88 11 62 34**