

Screeningsformulier MRI

Wilt u, in verband met uw veiligheid en die van onze medewerkers, onderstaande vragen beantwoorden. Deze lijst kunt u vervolgens, ingevuld en ondertekend, inleveren bij de laborant, die u ophaalt voor het onderzoek.

Heeft u	JA	NEE
Een pacemaker, defibrillator of hartchirurgie gekregen? (bv. een hartklep) Een oorimplantaat, binnenoorprothese (bv. gehoorbeentjes of cochlea)? Een niet te verwijderen apparaat in of op het lichaam? (bv. insulinepomp, neurostimulator, hydrocephaluspomp, tissue-expander)		
Indien u één van bovenstaande vragen met ja heeft beantwoord, graag contact opnemen met onze afdeling en houdt merk en typenummer bij de hand.		
In de afgelopen 6 weken een operatie ondergaan? Zo ja, waaraan en wanneer:		
Al eens een MRI-onderzoek ondergaan?		
Toen problemen ervaren?		
Een metalen voorwerp in het oog? Of bent u metaalwerker/lasser?		
Vasculaire clips, coils, filters, stents of Port-A-Cath?		
Metalen implantaten? (bv. gewrichts vervangingen, schroeven)		
Een kunstgebit, een plaatje of gehoorapparaat? Indien ja, omcirkel wat van toepassing is.		
Een (elektronische) prothese (arm, hand, voet)?		
Een haarwerk of body-piercing?		
Een tatoeage?		
Permanente make-up?		
Medicatiepleisters?		
Heeft u een insulinepomp of insulinemeter? Deze dient afgekoppeld te zijn gedurende het MRI-onderzoek en hierna te worden vervangen		
Claustrofobie? Angst in nauwe of kleine ruimtes?		
Wat is uw gewicht?	Onderzoeksdatum: Handtekening:	

Alleen voor vrouwen

Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn?		
Geeft u borstvoeding?		

U komt dadelijk in een sterk magnetisch veld, dat is volkomen veilig op voorwaarde dat u:

- Bovenstaande vragen volledig invult
- Alle metalen of magnetische voorwerpen (horloge, gsm, bankkaarten, sleutels, muntgeld, haarspelden, piercings...) in de kleedkamer laat.

Heeft u nog vragen, stel ze aan de MRI-laborant.

Gelieve uw gegevens in te vullen:

Naam:

Geboortedatum: