

Identificatie van patiënt  
(invullen/strookje V.l./sticker)



## VRAGENLIJST CONTRASTONDERZOEKEN

Uw dokter heeft voor u een contrastonderzoek aangevraagd. Om u in de meest veilige omstandigheden te onderzoeken, vragen wij u volgende vragenlijst in te vullen.

Gewicht: ..... kg

Lengte: ..... cm

### VOOR VROUWELIJKE PATIËNTEN:

- Bent u (mogelijk) zwanger?  ja  neen

### HEEFT U:

- een allergie en/ of astma  ja  neen  
*Zo ja, welke?.....*
- een allergische reactie gehad bij toediening van een jodiumhoudend contrastvloeistof  ja  neen  
*Zo ja, na welk onderzoek?.....*  
*Welke reactie?.....*
- in de afgelopen week een onderzoek met contraststof ondergaan  ja  neen
- suikerziekte (diabetes type I of II)  ja  neen  
*Zo ja, welke medicatie neemt u?.....*
- verhoogde bloeddruk  ja  neen  
*Zo ja, welke medicatie neemt u?.....*
- een bloedziekte (bv. Ziekte van Kahler...)  ja  neen
- een verminderde nierfunctie  ja  neen  
*Zo ja, specificeer?.....*
- een hartaandoening  ja  neen  
*Zo ja, specificeer?.....*
- een afwijking van de schildklier  ja  neen  
*Zo ja, specificeer?.....*
- een borstamputatie of borstsparende operatie gehad  ja  neen  
*Zo ja, welke kant?.....*
- een pheochromocytoma  ja  neen

### ALGEMEEN

- bent u nuchter?  ja  neen
- neemt u bloedverdunners?  ja  neen  
*Zo ja, welke? .....*

Indien u twijfelt, of één van de vragen niet kunt beantwoorden, gelieve dan uitleg te vragen aan de verpleegkundige **VÓÓR** u de onderzoeksruimte binnengaat.

**Ik bevestig dat bovenstaande informatie correct is, de nodige informatie te hebben ontvangen en begrepen en verklaar mij akkoord met het voorgeschreven contrastonderzoek op / / (naam en handtekening)**