

VRAGENLIJST MRI- ONDERZOEKEN

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

Gewicht: kg

Lengte: cm

HEEFT U:

- ooit eerder een MRI-onderzoek gehad? ja neen
Zo ja, welk onderzoek?.....
- mogelijks metaalsplinters in uw lichaam; bv. in uw oog? ja neen
- een allergie ja neen
Zo ja, welke?.....
- nierinsufficiëntie en/of leverinsufficiëntie ja neen
- een piercing, tattoo, permanente make-up ja neen
Zo ja, specificeer
- claustrofobie ja neen
- epilepsie ja neen

VOOR VROUWELIJKE PATIËNTEN:

- Bent u (mogelijk) zwanger? ja neen
- Geeft u borstvoeding? ja neen
- Heeft u een spiraaltje (IUD)? ja neen
Zo ja, welke type:.....

IMPLANTATEN:

- | | | | |
|-------------------------|---|-----------------------------------|---|
| • Pacemaker | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen | • Cochleair implantaat | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| • Hartdefibrillator | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen | • Hoorapparaat | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| • Aneurysmaclip | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen | • Bloedvat: coil, filter of stent | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| • Neurostimulator | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen | • Hartklep | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| • Insuliepomp of andere | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen | • Tandprothese of implantaat | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| • Ventrikelshunt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen | • Orthopedisch materiaal | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| • Port-à-cath | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen | (heupprothese...) | |
- Ander implantaat? Welk?.....

VOORGESCHIEDENIS:

- Heeft u reeds een operatie ondergaan in te onderzoeken regio? ja neen
Zo ja, welke operatie en wanneer?
- Heeft u recent een ongeval of sporttrauma gehad? ja neen
- Heeft u een gekende reuma / jicht? ja neen

Indien u twijfelt, of één van de vragen niet kunt beantwoorden, gelieve dan uitleg te vragen aan de verpleegkundige **VÓÓR** u de onderzoeksruimte binnengaat. **De MRI-magneet staat altijd aan!**

Vóór u de onderzoeksruimte binnengaat, moet u ALLE metalen voorwerpen in de kleedruimte laten zoals hoorapparaat, tandprothese, sleutels, GSM, horloge, juwelen, haarspelden, bankkaarten enz...

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