

Controlelijst voor M.R.I.-onderzoek

(lees eerst de bijgevoegde afspraakbevestiging)

Zet een kruisje in het vakje dat voor u van toepassing is.

Bij twijfel vult u niets in.

Heeft u:	JA	NEE
▶ Een pacemaker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Clips in het hoofd na operatie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Ooit metaalsplinters in het oog gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Gekleurde contactlenzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Een gehoorapparaat, dat niet te verwijderen is?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Een of meerdere metalen oorbuisjes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Een ooroperatie gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Een niet verwijderbare pomp of neurostimulator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Een kunsthartklep?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bent u in de afgelopen 6 weken geopereerd? JA NEE

Heeft u ooit een operatie ondergaan:

▶ Aan bloedvaten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Waarbij metaal of kunststofmaterialen zijn ingebracht (B.v. bij botbreuk of kunstgewricht)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was u ooit werkzaam als metaalbewerker/ bankwerker? JA NEE

Zijn er als gevolg van een ongeval of ontploffing metaalsplinters
In uw lichaam achtergebleven? JA NEE

Uw gewicht (van belang voor een goede beeldkwaliteit) is: _____ kg

In te vullen door vrouwen:

Bent u (mogelijk zwanger)? JA NEE

Belangrijk!

Magneetkaarten, zoals creditcards, pinpassen, bankpasjes en telefoonkaarten worden onbruikbaar onder invloed van het magneetveld!

Zorg, dat u alle metalen of magneetgevoelige voorwerpen afgeeft (zie afspraakbevestiging.) Deze kunnen in een kluisje worden opgeborgen.

Naam: _____ Laborant: _____

Voorletters: _____ Paraaf: _____

Geboortedatum: _____

Zaandam: ____ - ____ -20 _____

Handtekening: _____