

Uw arts heeft een MRI-onderzoek aangevraagd. In het onderzoekslokaal is een sterk magnetisch veld aanwezig. **Alle metalen voorwerpen (ook uw uurwerk) EN bankkaarten dienen daarom in de kleedcabine te blijven.** Om in de meest veilige omstandigheden het onderzoek te kunnen uitvoeren, vragen wij u volgende vragenlijst zo volledig mogelijk in te vullen.

Wat zijn uw huidige klachten?

.....

Heeft u ooit eerder al een NMR-onderzoek gehad? JA/NEEN

Zo ja, welk, waar en wanneer?

Wat is uw gewicht en uw lengte? kg m

Bij onderstaande vragen omcirkelen wat van toepassing is:

- Heeft u een pacemaker, pacemakerdraden of een ingeplante defibrillator? Ja Neen
- Heeft u een tandprothese (kunstgebit, implantaten) Ja Neen
 - Indien u een implantaat heeft, is dit magnetisch vastgemaakt? Ja Neen
- Heeft u een hoorapparaat? Ja Neen
- Bent u geopereerd aan:
 - Hart/bloedvaten:
 - Heeft u een metalen hartklep? Ja Neen
 - Bent u de laatste 6 weken geopereerd aan het hart/bloedvat? Ja Neen
 - Hersenen:
 - Clip voor bloedvatverbreding (aneurysma)? Ja Neen
 - Hersenstimulator? Ja Neen
 - Gehoorimplant (cochleair implant)? Ja Neen
 - Ventrikeldrain? Ja Neen
 - Rug:
 - Zenuwstimulator (tegen pijn)? Ja Neen
 - Discus? Ja Neen
 - Knie:
 - Meniscus? Ja Neen
 - Kraakbeen? Ja Neen
 - Welke zijde? Rechts Links
 - Andere operaties?
 - Zo ja welke, waar en wanneer?
 -

- Heeft u een medicatiepomp (bv. insuline, morfine ...) of glucosesensor? Ja Neen
- Werd bij u een medicatieklever aangebracht? Ja Neen
- Heeft u een tatoeage, permanente oogmake-up of een piercing? Ja Neen
- Heeft u orthopedisch materiaal in het lichaam (bv. prothese knie/heup, nagels, schroeven ...) Ja Neen
- Heeft u nog op andere plaatsen implantaten? Zo ja, welke, waar?

- Bent u of was u metaalbewerker of heeft u metaalsplinters in het lichaam? Ja Neen
- Bent u zwanger? Ja Neen
- Geeft u borstvoeding? Ja Neen
- Heeft u nierproblemen? Ja Neen
- Bent u claustrofoob (angst in kleine ruimtes)? Ja Neen

Naam en voornaam:	Datum:
Gelezen en goedgekeurd, (handtekening)	