



ETIKET PATIENT

PARAF MR:

U komt zodadelijk in een sterk magnetisch veld. Dat is volkomen veilig op voorwaarde dat u onderstaande vragen volledig en correct invult.

Voor uw veiligheid en dat van onze medewerkers:

Gelieve alle metalen of magnetische voorwerpen (uurwerk, GSM, bankkaarten, sleutels, portefeuille, tandprothese, piercings, BH, broeksriem,...) in de kleedruimte achter te laten.

1 **Wat is uw gewicht (nodig om de MR-scanner optimaal af te stellen):** **KG**

Heeft U:		JA	NEE
2	een recente (<6 weken) operatieve ingreep ondergaan?		
3	een pacemaker of defibrilator? (serienummer + type kunnen voorleggen)		
4	een metalen hartklep? (serienummer + type kunnen voorleggen)		
5	een neurostimulator of blaasstimulator?		
6	een middenoorimplantaat (cochleaire implant) of uitwendig gehoorapparaat?		
7	een pijnpomp of insulinepomp?		
8	een diabetssensor?		
9	een aneurysmaclip of ingreep op een bloedvat in de hersenen ondergaan?		
10	een tatoeage of permanente make-up?		
11	orthopedisch materiaal (prothese, schroeven,...) of implantaat?		
12	een metalen voorwerp in het oog?		
13	een verwijderbare tandprothese of magnetische tandprothese?		
14	claustrofobie?		
Indien u een MRI van de schouder / elleboog / pols / hand / heup / knie / enkel / voet ondergaat:		JA	NEE
15	Heeft u reeds een operatie gehad in deze regio? Wanneer?/...../.....		
16	Indien ja, welke zijde? LINKS of RECHTS		
17	Heeft u recent een ongeval of sportongeval gehad?		
18	Heeft u gekende reuma of jicht?		
Indien u een MR van de nek of rug ondergaat:		JA	NEE
19	Heeft u reeds een operatie gehad in deze regio? Wanneer?/...../.....		
20	Heeft u uitstralende pijn? Indien ja, LINKS of RECHTS		
21	Heeft u recent een ongeval of sportongeval gehad?		
♀	Voor vrouwelijke patienten:	JA	NEE
22	Bent u (mogelijk) zwanger?		
23	Geeft u borstvoeding?		
♀	Indien u een MR van de borsten ondergaat:	JA	NEE
24	Heeft u reeds een operatie gehad in deze regio? Wanneer?/...../.....		
25	Neemt u hormonale medicatie?		
26	Datum laatste menstruatie?/...../.....		

Ik verklaar dat bovenstaande informatie juist en nauwkeurig is op datum van het onderzoek.

HANDTEKENING PATIENT: