

Вопросник для магнитно-резонансной томографии (МРТ)

Ваша безопасность важна для нас! Пожалуйста, ответьте на вопросы, представленные ниже, заполните вопросник и подпишите.

Рост _____ Масса тела (кг) _____

Если Вы ответите «ДА» на один из следующих вопросов, пожалуйста, проконсультируйтесь со своим лечащим врачом.	ДА	НЕТ
Вам установлен кардиостимулятор?		
У Вас имеется слуховой имплант / имплантируемая помпа с лекарством / имплантируемый нейростимулятор?		
Случалось ли, что в результате травмы Вам в глаз или в другую часть организма попадали металлические осколки?		
Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы	ДА	НЕТ
Проводились ли Вам операции в области головы? Уточните, какие именно:		
Проводились ли Вам операции на сердце? Уточните, какие именно:		
Имеются ли у Вас в организме клипсы, стенты в кровеносных сосудах, спирали и т. д.?		
Проводились ли Вам хирургические операции в течение последних 3 месяцев? Уточните, какие именно:		
Ставили ли вам зубной имплант в течение последних трех месяцев?		
Имеются ли у Вас в организме металлические винты/пластины/гвозди, оставленные внутри для фиксации переломов?		
Имеются ли у Вас протезы в суставах или в других частях организма? Уточните, где и какие именно:		
Есть ли у Вас татуировки/перманентный макияж?		
Есть ли у Вас металлические украшения на теле?		
Вы работаете или работали в металлопромышленности?		
Есть ли у Вас в организме другие металлические объекты?		
Имеется ли у Вас аллергия на лекарственные средства или контрастные вещества?		
Женщины: беременны ли Вы либо кормите грудью?		

Сенсор глюкозы, лечебный пластырь и/или слуховой аппарат перед началом исследования должны быть сняты.

Протезы суставов, скобки (клипсы) для стерилизации, зубные протезы или брекетки обычно не препятствуют проведению исследования. Если у Вас есть карта протеза / имплантационная карта, возьмите документ с собой.

Внимание!

В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ ПРОВОДИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРИСУТСТВУЕТ СИЛЬНОЕ МАГНИТНОЕ ПОЛЕ. УБЕДИТЕСЬ, ЧТО ВЫ ОСТАВИЛИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ПОМЕЩЕНИЯ ВСЕ ЛИЧНЫЕ ПРЕДМЕТЫ (УКРАШЕНИЯ, НАРУЧНЫЕ ЧАСЫ, КЛЮЧИ, БАНКОВСКИЕ КАРТОЧКИ И Т. П.).

При исследовании используется сильное магнитное поле, поэтому в помещение, где проводится исследование, нельзя проносить металлические предметы и механические приборы. Они могут представлять опасность для Вас самих, персонала и аппаратуры.

Подтверждение со стороны пациента

- Подтверждаю, что я прочитал(-а) информационный листок о магнитно-резонансной томографии и полностью понял(-а) его содержание.
- Подтверждаю, что меня проинформировали о сущности МРТ, о противопоказаниях и подготовке к проведению исследования. Подтверждаю, что мне была предоставлена возможность задать вопросы относительно МРТ, и я получил(-а) понятные ответы на эти вопросы.
- Я соглашаюсь на проведение МРТ и при необходимости — на введение контрастного вещества.
- Я соглашаюсь на проведение МРТ и при необходимости — на введение контрастного вещества.

Дата: Подпись:

Если у Вас возникнут какие-либо вопросы, то Вы можете написать на адрес электронной почты info.radiologgia@confido.ee