

Радиологическая групповая практика Корбах

имя и фамилия: _____

дата рождения: _____

семейный доктор: _____

Для быстрого МРТ-обследования мы просим вас ответить на несколько вопросов.

1. Вам имплантировали следующие устройства?
кардиостимулятор? да нет
дефибриллятор? да нет
нейростимулятор? да нет
инсулиновая помпа? да нет
протез внутреннего уха? да нет
2. Носите ли вы слуховые аппараты? да нет
3. Носите ли вы поддерживающие средства, такие как стент или сосудистые зажимы? да нет
4. У вас есть искусственный сердечный клапан? да нет
5. Носите ли вы татуировки, пирсинг, или перманентный макияж на теле? да нет
6. Носите ли вы пластырь с лекарством? да нет
7. Имеются ли в вашем теле какие-либо металлические части, такие как фрагменты металлических, воспалителей, хирургические гвозди, металлические пластины после операций на сломанной кости, протез сустава? да нет
8. Носите ли вы съемные протезы? да нет
9. У вас были операции на сердце, голове, глазах? да нет
10. У вас уже была операция на участке тела, который мы хотим сегодня рассмотреть? да нет
11. (если вы женщина) Вы беременны или можете быть беременны? да нет
12. Вы кормите ребёнка грудью? да нет
13. Есть ли у вас какие-либо известные аллергии или астма (аллергия на продукты питания, лекарства)? да нет
14. Есть ли у вас известные нарушения функции почек? да нет
15. Сколько кг вы сейчас весите? _____ kg
16. Вы страдаете от беспокойства в замкнутых пространствах? да нет
17. Я даю своё согласие на введение контрастного вещества, которое может быть необходимо. да нет

Пожалуйста оставьте свои слуховые аппараты, часы, кошельки, мобильный телефон и металлические предметы в кабине.

Я даю согласие на предлагаемое исследование, отказываясь от 24 –часового обязательства предоставить информацию.

Корбах, сегодняшняя дата: _____

подпись: _____