



Open
MRI
Nederland

Aanvraagformulier MRI

<http://www.openmrinederland.nl>

Telefoon: 0523-276363

Fax: 0523-276534

Poliklinisch

Klinisch

Aanvragend specialist:

Datum aanvraag:

Datum uitslag:

Datum/tijd onderzoek:

Gevraagd onderzoek / behandeling:

Patiënt:

STICKER

Medische gegevens bij aanvraag:

Zwangerschap indien relevant ? ja nee

Uw gewicht: kg Lengte: cm

Onderstaande vragenlijst dient u in te vullen samen met uw behandelend specialist, deze lijst is nodig om te beoordelen of u in aanmerking komt voor een MRI-onderzoek.

Kunt u minimaal 15 minuten stil liggen?

ja nee

Heeft u last van claustrofobie?

ja nee

 Zo ja, premedicatie gewenst

Bent u de afgelopen 6 weken geopereerd?

ja nee

 Zo ja, waaraan?

Bent u ooit aan uw hersenen geopereerd?

ja nee

 Zo ja, waaraan?

Bent u werkzaam (geweest) in de metaalindustrie?

ja nee

 Zo ja, X-Orbita vervaardigen

Hoe mobiel is de patiënt: lopend rolstoel bed kan niet lopen/staan

Heeft u mogelijk één van de volgende metalen voorwerpen in uw lichaam

Kunststof lens met clip

Pacemaker

Niets

Cochlea implantaat

Kunsthartklep

Prothese

Insuline pomp

Stent

Hydrocephaluspomp

Neurostimulator

Anders. namelijk:

Indien er sprake is van een implantaat, wilt u dan het type/soort vermelden? Uw aanvragend specialist kan u hierbij helpen.

Soort implantaat:

Jaar van implantatie:

Handtekening patiënt:

Het controleren op contra-indicaties en hier eventueel actie op ondernemen is de verantwoordelijkheid van de aanvragend specialist.

ONVOLLEDIG INGEVULDE AANVRAGEN WORDEN RETOUR
GESTUURD !

STICKER RIS