

<b>DIENST RADIOLOGIE</b> <b>RZ Heilig Hart Leuven</b>	Dr De Beul- Dr. De Grootte – Dr. Geysens – Dr. Suetens Dr. Kiendys – Dr Lavens- Dr. Provoost – Dr Vancauwenbergh
--	---

Patiëntenklever :	Aanvragend geneesheer :
-------------------	-------------------------

**VEILIGHEIDSMATREGEL MRI: CHECKLIST CONTRA-INDICATIES: IN TE VULLEN DOOR PATIENT OF VOOGD**

Tijdens een MRI onderzoek wordt u in een sterk magnetisch veld gebracht, hiervoor zijn enkele veiligheidsmaatregelen nodig.

Gelieve deze lijst nauwkeurig te lezen en zo volledig mogelijk in te vullen.

Bij twijfel en vragen contacteer het verplegend personeel.

Welke operaties onderging u reeds ? .....  
Gewicht : ..... Lengte: .....

Heeft u een pacemaker of defibrillator ? Ja / neen  
 Heeft een Deep Brain Stimulator (DBS) ? Ja / neen  
 Heeft u een neuro- of zenuwstimulator, pijn- of insulinepomp, blaasstimulator of penisimplantaat of cochleair implantaat ? Ja / neen

Heeft u een metalen hartklep? Ja/ neen  
 Heeft u een VCI filter of stent? Ja / neen  
 Heeft u een hersenoperatie ondergaan of vaatclips in de hersenen? Ja / neen  
 Heeft u een uitwendig gehoorapparaat of middenoorimplantaat? Ja / neen  
 Heeft u een kunststoel met magneet? Ja / neen  
 Heeft u mogelijk metaalsplinters in het oog (oud-metaalbewerker)? Ja / neen  
 Heeft u een gewrichtsprothese, tandprothese, magnetische tandimplantaten of kunstgebit? Ja / neen  
 Heeft u een medicatiepleister ? Ja /neen  
 Heeft u een tatoeage, piercing of permanente make-up of haarextensies-pruik ? Ja /neen  
 Heeft u een metalen voorwerp in het lichaam (hagel, kogel, implantaat, pin, plaat, prothese)? Ja / neen

Onderging u reeds een MRI onderzoek ? Ja / neen  
 Heeft u problemen ondervonden bij dit MRI onderzoek ? Ja / neen  
 Heeft u problemen ondervonden met de op MRI gebruikte contrastproducten ? Ja / neen

Bent u nierinsufficiënt of bent u nierpatiënt ? Ja/ neen  
 Heeft u leverproblemen ? Ja/ neen

Enkel voor de **vrouwelijke** patiënten :

Bent u mogelijk zwanger ? Ja / neen  
 Geeft u borstvoeding ? Ja / neen  
 Heeft u een spiraaltje ? Ja / neen  
 Datum laatste menstruatie ? .....

**Indien u positief antwoordt op een van deze bovenstaande vragen zal bijkomende informatie noodzakelijk zijn alvorens u een MRI-onderzoek kan ondergaan.**

Alle metalen voorwerpen dienen verwijderd te worden en in de kleedcabine te blijven (bril, juwelen, piercing, riemen, haarspelden, horloge, portefeuille, bankkaarten, GSM, munten...). **Bij twijfel en vragen contacteer het verplegend personeel.**

Uw telefoonnummer: .....  
 Datum: .....  
 Gelezen en goedgekeurd + handtekening: