

Aufklärungsfragebogen MRI



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Gewicht: _____ kg

Da die Magnetresonanztomografie in einem sehr starken Magnetfeld durchgeführt wird, sollten Sie bestimmte Metalle nicht in oder an Ihrem Körper tragen. Elektronisch gesteuerte Geräte oder Chips können durch das Magnetfeld funktionsunfähig oder zerstört werden. Aus diesen Gründen müssen wir folgende Fragen stellen, deren Verständnis und Beantwortung Sie uns schriftlich bestätigen müssen.

- Tragen Sie einen der Gegenstände in oder auf Ihrem Körper?**

	JA	NEIN
Herzschrittmacher / Neurostimulator / Insulin- Medikamentenpumpe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hörgerät / Cochlea-Implantat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herausnehmbare Zahnprothese / Brücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piercing / Tätowierung / Permanent-Make-up	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metallteile (TP, Clips, Schrauben, Platten.....) wenn ja, wo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Hatten Sie eine Metallsplitter- oder Schussverletzung?** JA NEIN

- Sind Sie an Herz oder Kopf operiert?** JA NEIN

- Haben Sie Allergien auf Medikamente?** JA NEIN
Wenn Ja, auf welche? _____

- Nehmen Sie folgende Blutverdünner ein?** JA NEIN

<i>Wenn Ja, welchen?</i>	
Marcoumar	<input type="checkbox"/>
Plavix	<input type="checkbox"/>
Sintrom	<input type="checkbox"/>
Xarelto	<input type="checkbox"/>
Heparin	<input type="checkbox"/>
Aspirin Cardio	<input type="checkbox"/>

- Haben Sie Platzangst?** JA NEIN
 (Wenn ja, geben wir üblicherweise Dormicum-Nasenspray zur Beruhigung ab. Danach dürfen Sie 12 Stunden nicht aktiv am Strassenverkehr teilnehmen!)

- Für Frauen: Sind oder könnten Sie schwanger sein?** JA NEIN
Ist eine Brustaufbauplastik geplant JA NEIN

WICHTIG

Bitte legen Sie folgende Gegenstände in der Umkleidekabine ab: Uhren, Schmuck, Portemonnaie, Münzgeld, Brille, Zahnprothese, Haarspange, Haarnadeln, Hörgerät. Kreditkarten und Karten mit Magnetstreifen werden gelöscht! Bitte schliessen Sie diese in der Garderobe ab.

Ziehen Sie sich bis auf die Unterhosen aus (BH muss auch entfernt werden) und bekleiden Sie sich mit einem blauen Untersuchungshemd. Haben Sie noch Fragen? Zögern Sie nicht das Fachpersonal zu fragen!

Ich habe alle Fragen gewissenhaft beantwortet, die Informationen verstanden und erkläre mich damit einverstanden, meinen betreuenden Ärzten Einsicht in meine medizinische Akte zu gewähren.

Visum Sekretariat / MPA _____ / _____

Datum: _____ Unterschrift _____

Visum MTRA _____