

Check list for MRI scan examination

Would you like to complete the questionnaire and include it on the day of the investigation into the radiology department.

Have you answered "yes" to one or more questions? Please contact the radiology department (023) 224 0040.

The strong magnetic field from the MRI scanner can in some circumstances cause serious problems. Therefore to ensure your safety and avoid all risks, would you please carefully fill in the following questionnaire.

Do you have:		
Metal clips, medicine pumps or other mechanical or electronic implants in the body?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
Pacemaker or ICD (had)	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
Surgical clips from a cerebral vascular operation before 1992 ?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
An artificial heart valve?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
A neurological stimulator?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
A non-removable insulin pump?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
A hydrocephalus pump?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
An inner ear implant that cannot be removed ?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
A tissue expander?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
Other implants? If so, what is implanted?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
Do you have (possible) metal splinter in the eye?		
For women:		
Are you pregnant or is there a possibility that you could be?	<input type="checkbox"/> yes	<input type="checkbox"/> no
What is your weight ?..... kg. What is your height ? m		
Surname and initial letters:		
Date of birth:		
Date:		
Signature:		

The following materials are no problem for an MRI examination:

- Fillings or prosthesis in the teeth
- Artificial joints (e.g. knee or hip)
- Titanium surgical equipment
- An insulin pump that can be removed.
- Stents

Vragenlijst voor een MRI-onderzoek

Wilt u de vragenlijst invullen en meenemen op de dag van het onderzoek naar de afdeling radiologie.

Heeft u bij 1 of meerdere vragen 'ja' ingevuld? Neem dan contact op met de afdeling radiologie (023) 224 0040.

Het sterke magneetveld van de MRI-scanner kan heel soms schade geven. Om deze risico's uit te sluiten, vragen wij u de vragenlijst zorgvuldig in te vullen en te ondertekenen.

Heeft u:		
Metaalclips, medicijnpompen of andere mechanische of elektronische implantaten in het lichaam.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Pacemaker of ICD (gehad)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Vaatclips in het hoofd vóór 1992	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Een kunsthartklep	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Een neurostimulator	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Een insulinepomp die niet te verwijderen is?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Een hydrocephaluspomp	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Een binnenoorimplantaat die niet te verwijderen is	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Een tissue expander	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Andere implantaten? Zo ja welke?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft u mogelijk metaalsplinters in het oog	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Voor vrouwen:		
Bent u in verwachting of denkt u in verwachting te zijn?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Geeft u borstvoeding?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Wat is uw gewicht?..... kg Wat is uw lengte? m		
Naam + Voorletter(s):		
Geboortedatum:		
Datum:		
Handtekening:		

De volgende materialen zijn geen probleem voor een MRI onderzoek:

- Vullingen of prothese in het gebit
- Kunstgewrichten (bijvoorbeeld knie of heup)
- Titanium operatiemateriaal
- Een insulinepomp die verwijderd kan worden.
- Stents