albert schweitzer

MRI vragenlijst Roemeens

Chestionar RMN

Pentru un examen RMN sunt necesare câteva măsuri de precauție (stricte).
Din cauza câmpului magnetic, în general **nu** este **posibil** acest examen medical în cazul persoanelor cu: **stimulator cardiac sau ICD, implanturi auditive, stimulator nervos/neuronal intern sau expandere de țesut.**

Vă rugăm să completați următoarele întrebări acasă, cât mai curând posibil. Dacă bifați da la una sau mai multe dintre întrebările de la 1 la 12, vă rugăm să sunați la secția Radiologie cât mai curând posibil, la tel. (078)) 654 71 90. Sunați la policlinica de radiologie și dacă aveți îndoieli sau dubii. Puteți face acest lucru de luni până vineri între orele 08:00-16:30. Este posibil să fie necesare precauții suplimentare sau să fie necesară amânarea examenului RMN.

I.	Aveți o valvă cardiacă artificială?	❑ da	❑ nu
2.	Aveți un stimulator cardiac, un defibrilatorul cardiac implantabil (ICD) sau un aparat de înregistrare în buclă implantabil (ILR) sau ați avut vreodată unul?	❑ da	❑ nu
3.	V-au fost montate vreodată cleme sau stenturi în vasele de sânge?	❑ da	❑ nu
4.	Aveți un stimulator nervos/un neurostimulator?	❑ da	❑ nu
5.	Aveți un expander de țesut?	❑ da	❑ nu
6.	Aveți o pompă de insulină sau un alt timp de pompă în sau pe corpul dumneavoastră?	❑ da	❑ nu
	Aveți un sistem de măsură a glucozei (un plasture)?		
7.	Aveți o lentilă artificială în care au fost utilizate cleme metalice?	❑ da	❑ nu
8.	Aveți implanturi auditive?	❑ da	❑ nu
9.	Aveți implanturi magnetice în maxilar?	❑ da	❑ nu
10.	Sunteți (probabil) însărcinată sau bănuiți că sunteți?	❑ da	❑ nu
11.	Aveți sau ați avut vreodată așchii metalice în ochi?	❑ da	❑ nu

12.	Lucrați (sau ați lucrat) în industria metalurgică?	❑ da	❑ nu
13.	Aveți obiecte metalice sau din material plastic în corp, de exemplu proteze?	❑ da	❑ nu
14.	Ați suferit vreodată intervenții chirurgicale?	❑ da	❑ nu
15.	Aveți aparat auditiv?	❑ da	❑ nu
16.	Aveţi tatuaje?	❑ da	❑ nu
17.	Aveţi piercing-uri?	❑ da	❑ nu
18.	Aveți plasturi cu eliberare de medicamente?	❑ da	❑ nu
19.	Folosiți unguent cu (oxid de) zinc	❑ da	❑ nu

Numele și prenumele dvs.:_____

Data nașterii: _____

Greutate: _____ kg și înălțime: _____m

Vă rugăm aduceți chestionarul completat la programare.