

Vragenlijst voor MRI onderzoek kinderen

Lees ook de MRI informatiefolder van het onderzoek

MRI is een onderzoeksmethode waarbij gebruik gemaakt wordt van een sterk magneetveld. Daarom is het belangrijk dat de onderstaande vragen goed invult. U moet dit formulier meebrengen wanneer uw kind voor het onderzoek komt. Het niet meebrengen van het formulier zal vertraging van het onderzoek veroorzaken.

Heeft uw kind:	Nee	Ja
1. Een pacemaker of ICD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Clips of stents in de bloedvaten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Metaalfragmenten in het lichaam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Een neurostimulator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Een insulinepomp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Zo ja, dan kunt u deze zelf afkoppelen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Binnenoorimplantaten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Een hartkleprothese?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Minder dan 1 jaar geleden een hartoperatie gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Minder dan 1 jaar geleden een gewrichtsprothese gekregen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Minder dan 6 weken geleden een operatie ondergaan (ongeacht of hier meteen geplaatst/gebruikt is)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Een Continue Glucose Measurement meter en/of Flash Glucose Monitoring? Zo ja, dan moet deze voor het onderzoek verwijderd worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Is uw kind:	Nee	Ja
13. Overgevoelig voor bepaalde medicijnen? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Slechthorend of extra gevoelig aan het gehoor? Zo ja, zeg dit dan voor het onderzoek begint tegen de laborant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Hoe lang is uw kind?		cm
16. Hoe zwaar is uw kind?		kg

Heeft u op één van de bovenstaande vragen 'ja' geantwoord? **Neem dan contact op met de afdeling Radiologie (076) 595 10 86.**

Ik heb bovenstaande vragenlijst begrepen en naar beste weten ingevuld.

Naam ouder/verzorgers

Datum

Handtekening

AmphiA