

AANVRAAG VOOR MEDISCHE BEELDVORMING: MRI NEURO

Gelieve u 30 minuten voor het onderzoek in het ziekenhuis aan te melden.
Aanvraag steeds meebrengen naar het onderzoek.

patiëntgegevens naam - voornaam: geboortedatum: man / vrouw kamernummer:		openingsuren secretariaat: elke werkdag van 7 tot 19u tel: 03/650.50.49 www.azklina.be datum en uur onderzoek:	
Verplicht in te vullen: bijkomende inlichtingen: Patiënt geeft toestemming om, indien nodig, contrastvloeistof te gebruiken. Patiënte is niet zwanger. Patiënt lijdt niet aan nierinsufficiëntie. <i>optioneel: eGFR:</i> Patiënt heeft geen contrastallergie.		akkoord ☐ ☐ ☐ ☐	niet akkoord ☐ ☐ ☐ ☐ eGFR:
☐ implantaten: ☐ DNR ☐ diabetes			
Vorige relevante onderzoeken in verband met de diagnostische vraagstelling: ☐ CT ☐ MR ☐ RX ☐ echo ☐ mammo ☐ andere			
Verplicht in te vullen: diagnostische vraagstelling en klinische inlichtingen: ☐ kopie aan huisarts		stempel – handtekening datum voorschrift:	

MAXIMUM 1 ONDERZOEKSTYPE PER AANVRAAG; VRAGENLIJST OP ACHTERKANT INVULLEN AUB

MR HERSENEN	MR HERSENEN	MR WERVELZUIL
☐ screening ☐ standaard onderzoek ☐ ischemische stroke ☐ dementie ☐ hoofdpijn ☐ tumor ☐ advanced imaging (perfusie) ☐ metastase ☐ opvolging ☐ epilepsie ☐ trauma ☐ infectie ☐ intraparenchymateuze bloeding ☐ veneuze sinus thrombose ☐ SAB ☐ screening aneurysmata ☐ fossa anterior (reukverlies / olfactorius)	MS / ADEM / NMO ☐ zonder Gado ☐ met Gado ☐ incl. neuritis optica fossa posterior / schedelbasis ☐ binnenoer / brughoek ☐ rotsbeenderen (cholesteatoom) ☐ trigeminus ☐ tumor schedelbasis ☐ hypofyse andere ☐ sinussen ☐ orbitae ☐ TMJ ☐ spieren hals ☐ angio MR halsvaten ☐ tumor (locatie:) ☐ plexus brachialis	cervicaal ☐ hernia / degeneratief ☐ myelopathie / MS ☐ + Gado ☐ tumor ☐ infectie thoracaal ☐ hernia / degeneratief ☐ myelopathie / MS ☐ + Gado ☐ tumor ☐ infectie lumbaal ☐ hernia / degeneratief ☐ postop niveau ☐ herniotomie ☐ disectomie / spondylodese ☐ laminectomie ☐ tumor ☐ infectie ☐ SIG ☐ plexus lumbosacralis ☐ full spine (botmetastase) ☐ full spine myelum ☐ + Gado

Vragenlijst/ informed consent voor MR

In te vullen voor aanvang van het onderzoek.

Uw arts heeft een MR-onderzoek aangevraagd. De MR-scanner maakt gebruik van een sterke magneet. Hoewel dit niet schadelijk is voor de gezondheid, kan de aanwezigheid van metalen objecten in de onderzoekskamer een gevaarlijke situatie creëren, dan wel de kwaliteit van de opnames negatief beïnvloeden.

In het kader van uw onderzoek is het belangrijk dat u onderstaande vragenlijst correct en zo volledig mogelijk invult. Indien dit document niet volledig is ingevuld, kan het onderzoek in belang van uw veiligheid niet uitgevoerd worden. Indien u vragen heeft over deze vragenlijst, kan u steeds terecht bij één van onze medewerkers.

Heeft u een pacemaker, ingeplante defibrillator, kunsthartklep?	ja	neen	weet niet
Heeft u metalen oorbuisjes of een cochleair implantaat?	ja	neen	weet niet
Heeft u een insuline- of geïmplanteerde pomp of een neurostimulator?	ja	neen	weet niet
Draagt u een glucosesensor (patch)?	ja	neen	weet niet
Heeft u een hersenoperatie ondergaan waarbij metalen aneurysmaclips gebruikt werden?	ja	neen	weet niet
Bent u metaalbewerker of lasser en heeft u mogelijks metaalschilfers in het oog?	ja	neen	weet niet
Heeft u metalen voorwerpen (hagel, kogel, granaatschilfers, ...) elders in het lichaam?	ja	neen	weet niet
Kan u zwanger zijn?	ja	neen	weet niet
Geeft u borstvoeding?	ja	neen	weet niet
Bent u allergisch aan bepaalde contraststoffen? Weet u ook welke	ja	neen	weet niet
Heeft u een nieroperatie ondergaan of slecht werkende nieren (nierinsufficiëntie)?	ja	neen	weet niet

Verwittig de verpleegkundige indien u een **hoorapparaat, tandprothese of kunstgebit, piercings, een tatoeage, medicatieklevers of andere plakkers** op het lichaam heeft.

Gelieve alle metalen voorwerpen (piercings, juwelen, hoorapparaten, kunstgebit, muntstukken, riemen,...) uit te doen. Indien u een tatoeage heeft en u tijdens de uitvoering van het onderzoek een warmtegevoel ervaart, dient u meteen de alarmknop in te drukken.

Kredietkaarten, bankpassen, horloges, telefoonkaarten kunnen onder invloed van het magneetveld defect raken. Neem deze voorwerpen dan ook niet mee in de onderzoeksruimte! Wij geven er de voorkeur aan dat u deze voorwerpen thuis laat of aan uw begeleider overhandigt. U kan ze in voorkomend geval ook achterlaten in uw kleedkamer.

Het ziekenhuis kan geen aansprakelijkheid aanvaarden voor een eventueel defect of zoekraken.

Gelieve 30 minuten voor aanvang van het onderzoek aanwezig te zijn met uw aanvraagformulier.

Ik verklaar de hoger vermelde informatie zo correct mogelijk te hebben ingevuld.

Ik heb het formulier volledig gelezen en begrijp de inhoud ervan.

Naam en handtekening patiënt:.....

Naam ouder/voogd:.....

Gewicht:.....kg Lengte:..... cm

Datum invullen vragenlijst:/...../.....