

Radiologie

Controlelijst MRI

Controlelijst voor een MRI-onderzoek

Wij verzoeken u onderstaande lijst in te vullen.

Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie via het telefoonnummer (077) 320 6840.

Neem deze lijst mee als u komt voor het onderzoek.

Kijk van te voren goed op welke locatie u moet zijn voor het MRI onderzoek.

1. Heeft u een pacemaker, defibrillator(ICD) of draden voor uw hart (gehad)?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*
2. Heeft u een looprecorder(reveal)? Dit is een kleine geïmplanteerde hartritme monitor.	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*
3. Heeft u in hart of bloedvaten: <ul style="list-style-type: none"> • clips (bij clips in het hoofd: zie vraag 4) • coils • filter • stents 	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, als dit langer dan 2 weken geleden geplaatst is, dan hoeft u <u>niet</u> te bellen
4. Heeft u clips in het hoofd na een operatie aan de bloedvaten en is 1 of meer van de volgende punten waar: <ul style="list-style-type: none"> • In Nederland geplaatst voor 2000 • In het buitenland geplaatst • Minder dan 2 weken geleden geplaatst 	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*
5. Heeft u een prothese voor het oprekken van de huid (tissue-expander)?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*
6. Heeft u een prothese voor uw gehoor?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*
7. Heeft u een implantaat zoals: <ul style="list-style-type: none"> • blaasstimulator • insulinepompje • drain in de hersenen • implantaat in het oog • achtergebleven draden • elektronische implantaten 	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*

• anders, namelijk.....		
8. Heeft u een neurostimulator?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, in Viecuri kan geen MRI gemaakt worden
9. Heeft u ooit metaal(splinters) in de ogen gekregen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, dan dient u 10 minuten eerder aanwezig te zijn voor een röntgenfoto van de ogen. U hoeft hiervoor <u>niet</u> te bellen
10. Bent u ooit gewond geraakt door metaalscherven?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, waar in het lichaam?
11. Heeft u een geïmplanteerde kunstlens, die voor 1990 geplaatst is?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*
12. Heeft u een implantaat met magneet in de kaak?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja* (indien u een normaal klikgebit heeft hoeft u <u>niet</u> te bellen
13. Heeft u een maagband?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja*
14. Heeft u een verzakkingsring (Pessarium)?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja* het kan zijn dat deze voor de MRI verwijderd moet worden.
15. Heeft u minder dan 2 weken vóór de afspraakdatum van de MRI een operatie gehad?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja: datum en soort operatie
16. Heeft u eerder een allergische reactie op het contrastmiddel voor MRI gehad?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
17. Menstrueert u nog <u>en</u> komt u voor een MRI van de borsten of MRI met de vraagstelling endometriose?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, datum 1 ^{ste} dag van laatste menstruatie:
18. Bent u zwanger of bestaat er een kans dat u zwanger bent?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, aantal weken
19. Heeft u minder dan 1 week vóór de afspraakdatum van de MRI een scopie van het maag/darm kanaal gehad?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
20. Bent u dialyse patient?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
21. Heeft u zeer ernstige claustrofobie?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
22. Bent u immobiel en heeft u een tillift nodig?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
23. Wat is uw lengte en gewicht?	CM	KG

* * Soort implantaat	
Soort implantaat / apparaat	
Fabrikant / merk	
Type/modelnaam /nummer	
Jaartal operatie	
Ziekenhuis	
Naam specialist	

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Afdeling Radiologie		
Locatie Venlo	routennummer 79	☎ (077) 320 68 40
Locatie Venray	routennummer 10	☎ (0478) 52 24 53

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl