



Vragenlijst aan patiënten voor KST/MRI

Uw arts heeft een KST/MRI onderzoek aangevraagd. Hiervoor wordt u in een sterk magnetisch veld gebracht.

In het kader van dit onderzoek en uw veiligheid is het belangrijk dat u onderstaande vragenlijst correct en zo volledig mogelijk invult zodat mogelijke tegenaanwijzingen voor het uitvoeren van het onderzoek kunnen opgespoord worden.

Indien dit document niet volledig is ingevuld, kan het onderzoek in belang van uw veiligheid niet doorgaan. Bij vragen over deze lijst, kan u steeds terecht bij de persoon die het onderzoek uitvoert.

■ Heeft u een pacemaker?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een neurostimulator?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een ingeplante defibrillator?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een kunstklep?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een tandprothese of gewrichtsprothese?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
Betreft het een magnetisch kunstgebit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een hoorapparaat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een oorimplantaat of cochleair implantaat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een poortkatheter? Port-a-cath?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een rugoperatie ondergaan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een hersenoperatie ondergaan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een bloedvatoperatie ondergaan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een orgaantransplantatie ondergaan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u medicatie- of andere plakkers op het lichaam?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een tatoeage, permanente oogmake-up of piercing?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een metalen voorwerp in het oog (ijzerschilfers)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
elders in het lichaam (hagel, kogel, implantaat, pin, plaat)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Bent u metaalbewerker of lasser van beroep?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u allergie voor contraststof?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Bent u zwanger of geeft u borstvoeding?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u een nieroperatie ondergaan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u last van slecht werkende nieren? (nierinsufficiëntie?)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u glaucoom (verhoogde oogdruk)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Reageerde u ooit op Buscopan?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Heeft u last van claustrofobie?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> ?
■ Wat is uw gewicht in kg?... Wat is uw lengte?...			

Indien u 'ja' heeft geantwoord op minstens 1 van de bovenstaande vragen of bij twijfel, gelieve dan de MRI-verpleegkundige/technoloog te verwittigen of contact op te nemen met de dienst radiologie (013/35 40 20).

Gelieve alle metalen voorwerpen (piercings en juwelen) te verwijderen van uw lichaam en deze in de kleedkamer achter te laten samen met uw identiteitskaart, bankkaarten, muntstukken, riemen en sleutels.

De radiologen van dit ziekenhuis zijn niet geconventioneerd. Dit betekent dat zij, naast de wettelijke remgelden voor een voorgeschreven onderzoek, supplementen mogen aanrekenen, die in AZ Diest grotendeels gebruikt worden voor de werking van het ziekenhuis.

Voor ambulante NMR onderzoeken die buiten de normale werkuren vallen (18u-8u op weekdays + weekend + feestdagen) wordt een supplement van €50,00 aangerekend.

Indien u recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming zal er geen supplement aangerekend worden.

IK VERKLAAR DAT BOVENSTAANDE INFORMATIE JUIST EN NAUWKEURIG IS OP DE DATUM VAN HET ONDERZOEK EN GA AKKOORD MET HOGERVERMELD EVENTUEEL SUPPLEMENT.

Naam (patiënt of ouder/voogd)

Datum onderzoek

Handtekening

.....

.....