

Frågor att besvara inför vistelse i magnetkamerarummet

- | | Ja | Nej |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har du eller har du haft pacemaker? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har du något av följande i kroppen? (Obs! Tandlagningar och ledproteser är inga problem).
Insulinavkännare ska tas bort innan tillträde till magnetkameran.
Hörapparat tas bort innan tillträde till magnetkameran.

Metallclips, medicinpump, neurostimulator, shunt
Annat elektriskt eller batteristyrkt implantat.
Om Ja, ange vad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har du skadats av metallsplitter eller dylikt, t.ex. fått metallflisa i ögat, granatsplitter?

Om Ja, ange vad..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har du genomgått operation i hjärtat, huvudet eller öronen?

Om Ja, ange vad..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kvinnor: Är du gravid? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- OBS! Inga lösa föremål eller värdesaker får tas med in i undersökningsrummet.

Om någon av frågorna besvarats med JA ska du SNARAST ta kontakt med oss på röntgens tidsbeställning, tel. 010-243 52 20.

Ta med ifyllt formulär till MR-enheten!

.....
Datum

.....
Underskrift