



VRAGENLIJST MRI-ONDERZOEK

We hebben voor u een MRI-onderzoek ingepland. Als u een niet-natuurlijk voorwerp in het lichaam heeft, kan een MRI-scan soms een risico opleveren en daardoor niet plaatsvinden, of zijn er speciale maatregelen nodig.

Voor uw veiligheid verzoeken wij u vriendelijk het volgende te doen:

1. Vul deze vragenlijst zo spoedig mogelijk volledig in. Doe dit online in het patiënten portaal of vul deze papieren versie in.
(ook als u al eerder een MRI onderzoek heeft gehad)
2. Heeft u één of meerdere vragen met “Ja” beantwoord, bel dan direct met de afdeling Radiologie (tel: 071-5261840). Er kan dan bepaald worden of het MRI onderzoek veilig kan plaatsvinden en of er speciale maatregelen nodig zijn.
3. Geef de ingevulde vragenlijst voorafgaand aan het onderzoek aan de laborant.

A.u.b. met zwarte pen invullen

1	Heeft u een pacemaker of onderhuidse defibrillator (ICD)?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2	Heeft u ooit een pacemaker of onderhuidse defibrillator (ICD) gehad? <i>(In verband met mogelijk achtergelaten, losse leads / bedrading).</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
3	Heeft u een neurostimulator?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
4	Heeft u ooit een neurostimulator gehad? <i>(In verband met mogelijk achtergelaten, losse leads / bedrading).</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
5	Heeft u een ventrikeldrain (hydrocephaluspomp)?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
6	Heeft u een medicijnpomp? <i>(bijv. voor insuline, Baclofen, pijnmedicatie)</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
7	Heeft u ooit een ingreep ondergaan waarbij er clips zijn geplaatst? Zo ja, waar in het lichaam? <i>Als u bent gecoiled voor een aneurysma hoeft u niet te bellen.</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
8	Heeft u ooit een ingreep ondergaan waarbij er stents zijn geplaatst? Zo ja, waar in het lichaam?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
9	Heeft u een gehoorapparaat dat niet te verwijderen is? <i>(bijv. een cochleair implantaat of BAHA met magnetische bevestiging)</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
10	Heeft u een implantaat met magneetjes in uw kaak om een kunstgebit mee vast te klikken? <i>Als er alleen magneetjes in de losse prothese zitten (en niet in de kaak) hoeft u niet te bellen.</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
11	Heeft u een (tijdelijke) prothese voor het oprekken van de huid? <i>(tissue expander)</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
12	Heeft u een spiraaltje dat langer dan 6 jaar geleden is geplaatst?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
13	Heeft u ooit in uw leven nog andere ingrepen ondergaan?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	Welke ingrepen?	Welk materiaal is geplaatst? <i>(bijvoorbeeld een prothese, schroeven, matje, enz.)</i>	In welk jaar?	In welk ziekenhuis?

14	Heeft u mogelijk metaalsplinters of metaalfragmenten in het oog of elders in uw lichaam? Zo ja, waar in het lichaam?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
15	Draagt u een medicatie- of nicotinepleister die niet verwijderd mag of kan worden? <i>Als u de pleister (tijdelijk) kunt verwijderen en na het onderzoek terug kunt plakken of vervangen door een nieuwe, dan hoeft u niet te bellen.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
16	Heeft u tatoeages of permanente make-up die korter dan 6 weken geleden zijn gezet of bijgewerkt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
17	Heeft u een piercing of dermal anchor die niet te verwijderen is? <i>Als u de piercing kunt verwijderen of vervangen door een kunststof exemplaar wordt u verzocht dit voorafgaand aan het onderzoek te doen en hoeft u niet te bellen.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
18	Heeft u een continue glucose meter of flash glucose meter? (bijvoorbeeld de freestyle libre) <i>U hoeft dan <u>niet</u> te bellen, wees u er van bewust dat de sensor verwijderd moet worden voor het MRI onderzoek</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
19	Bent u zwanger of denkt u het te kunnen zijn? Zo ja, hoeveel weken?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
20	Heeft u ooit een allergische reactie gehad bij een eerder MRI-onderzoek?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
21	Wat is uw gewicht?	kg	
22	Wat is uw lengte?	cm	

Let op:

- Heeft u last van **claustrofobie**? Zo ja, dan kunt u, zo nodig, contact opnemen met uw behandelend arts.
- Mascara kan metaaldeeltjes bevatten. Indien u voor een **MRI van het hoofd** komt, verzoeken wij u geen mascara op te doen voorafgaand aan een MRI onderzoek.
- Contactlenzen zijn geen probleem.
- Vullingen, metalen kronen, en metalen draadjes in de mond zijn geen probleem.

Zo volledig mogelijk en naar waarheid ingevuld,

Naam:	Handtekening (Indien jonger dan 18 jaar ook handtekening door een wettelijke vertegenwoordiger)
Geboortedatum:	
Datum:	