

Scribor PatientIn

Oder Patientenname und
PACS Nummer

Težina:

Pošto se pregled magnetnom rezonantnom tomografijom sprovodi u jakom magnetnom polju, određene metale ne smete (smijete) nositi na ili u svom telu (tijelu.)

Elektronski kontrolisani (kontrolirani) aparati ili čip karte mogu biti onesposobljeni ili uništeni u magnetnom polju. Iz ovih razloga Vam moramo postaviti sledeća (slijedeća) pitanja čije razumevanje (razumijevanje) i odgovore morate pismeno potvrditi.

- **Da li je u vasesm telu (tijelu) ugradjen jedan ili vise od ovih aparata?**

| | Da | Ne |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Regulator srčane funkcije (pejsmejker) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Defibrilator | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nervni stimulator | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Insulinska pumpa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pumpa za medikamente (lijekove) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Slušni aparat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zubnu protezu (koju možete izvaditi?) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- **Da li imate u telu (tijelu) metalne komadiće ili ozljede od vatrenog oružja?** **Da** **Ne**

Dodatna pitanja za pacijentkinje:

- **Da li ste u drugom stanju (trudni) ili bi to mogli biti?** **Da** **Ne**

Ako jeste, u kome mesecu (mjesecu) trudnoce?

Pažnja:

Pre (prije) nego što stupite u prostoriju za pregled, morate ostaviti sledeće (slijedeće) predmete: sat, novčanik, nakit, metalni novac, kontaktna sočiva (leće), zubne proteze, slušne aparate, ukosnice i umetke od kose. Molimo Vas da pre (prije) pregleda uklonite šminku sa lica. Kreditne kartice i slično će biti nepovratno obrisane u slučaju da ih unesete u prostoriju za pregled.

Sve osobe u pratnji pacijenta a koje ulaze u prostoriju za pregled, moraju se pridržavati ovih pravila.

U slučaju nekih nejasnoca, slobodno nam se obratite!

Potvrđujem da sam razumeo(la) /razumio(la) gore navedene informacije i da sam na sva pitanja istinito odovorio(la.)

Datum:.....

Potpis:.....

Visum FMTR:.....