



## SJEKKLISTE FOR PERSONER SOM SKAL TIL MR-UNDERSØKELSE VED ST. OLAVS HOSPITAL (Vedlegg 5)

MR-maskinene som benyttes til undersøkelsen, er **meget** kraftige magneter.

I noen tilfeller vil forskjellige metaller eller innopererte implantater kunne være skadelig for personen som har slike, eller at selve implantatet kan bli skadet av magnetfeltet.

Alle som skal undersøkes med MR må derfor svare på spørsmålene i dette skjemaet før undersøkelse kan gjennomføres.

Kryss av JA eller NEI på følgende spørsmål:

	JA	NEI
Har du noen gang vært operert i hjernen?		
Har du noen gang vært operert i øyne, ører eller hjerte?		
Har du fått innoperert metall/proteser i andre deler av kroppen?		
Har du pacemaker til hjertet?		
Har du vært utsatt for uhell som kan ha forårsaket at du har metallrester i kroppen?		
Har du noen kjent allergi?		
Er du gravid?		

Dersom du svarer JA på noen av de overnevnte spørsmålene må du gi utfyllende opplysninger i feltet under.

Tilleggsopplysninger:        
---

\*\*\*\*\*  
**BEKREFTELSE**

Jeg bekrefter at jeg har forstått og gitt korrekte opplysninger på dette skjema før MR-undersøkelsen.

Trondheim, .....  
Dato                                  Navn                                  Signatur

\*\*\*\*\*

Godkjent av:

Trondheim, .....  
Dato                                  MR-ansvarlig

*Utfylt og godkjent skjema skal skannes inn til Pacs, og oppbevares i egen perm på MR-lab.*