

АНКЕТА

пациента, направленного на магнитно-резонансное исследование в медицинский центр ООО «БЕЛСОНО»

1. Имеются ли у Вас в теле какие-либо устройства (водитель ритма сердца, дефибриллятор, слуховой аппарат, нейростимулятор, дозатор, терморегулятор)?

ДА НЕТ

2. Имеются ли у Вас в теле клипсы на сосудах, другие хирургические скобки, искусственные клапаны, протезы улитки/ среднего уха/ глаза/ хрусталика/ молочной железы/ полового члена, пластины остеосинтеза, осколки металла, стенты, зубные магниты (кроме зубных протезов)?

ДА НЕТ

3. Вопрос к женщинам детородного возраста: Беременны ли Вы?

ДА НЕТ

4. Бойтесь ли вы находиться в узком замкнутом пространстве типа лифта, узкого коридора, маленькой комнате (есть ли клаустрофобия)?

ДА НЕТ

5. Я обязуюсь снять с себя все металлические предметы: ключи, крестики, булавки, заколки, застёжки, бюстгальтер, ремень, протезы (при наличии противопоказаний либо металлических предметов на Вас и Вашей одежде Вы не будете допущены к проведению исследования, поскольку это представляет угрозу для Вашей жизни и здоровья).

ДА НЕТ

6. Я понял (а) написанные вопросы и правильно ответил (а) на них

ДА НЕТ

Подпись пациента (или ответственного лица) _____ (_____)

Ф.И.О.

« ____ » _____ 202_