

**MAGNEETTITUTKIMUS (MRI)  
ESITIELOMAKE**

Oman turvallisuutenne ja magneettitutkimuksen onnistumisen takia teidän tulisi vastata alla oleviin kysymyksiin. Lomakkeen täyttöön menee n. 1 min.

**Kyllä**    **Ei****Minulla on:**

tehtyjä leikkauksia ja/tai metallia kehossa (esim. implantteja, leikkausklipsejä, proteesi, sisäkorvaproteesi, sirpaleita, kipustimulaattori tai sen johto)

    

Lisätiedot leikkauksesta, implantista tai proteesista (mikä leikkaus, vuosi, valmistaja ja malli)

sydämentahdistin tai sen johto

    

lääkeaine- tai insuliinipumppu, verensokerisensori, kuulolaite tai lääkelaastari  
(nämä tulee ottaa pois ennen tutkimusta)

    

lääkärin toteama munuaisten vajaatoiminta

    

tatuointi tai lävistyksiä

    

tehosteaineallergia (varjoaineallergia)

    

Naisille: Olen raskaana

    

Minulla on lähete

    

Jos lähete tai läheteteksti puuttuu, annathan lisätietoja tutkimusta varten: syy magneettitutkimukselle, onko tapahtunut tapaturmaa, mitä oireita sinulla on tai mitä sairautta epäilet:

Magneettitutkimusta varten tarvitsemme sinun painosi ja pituutesi

Päivämäärä \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Henkilötunnus ja nimi \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Lomakkeen tiedot tallennetaan SYNLAB:n järjestelmään.