

BARKOD

BARKOD

BARKOD

BARKOD

BARKOD

BARKOD

KİLO: _____

MR incelemesi kolay, güvenilir ve ağrısızdır. Ancak MR cihazı çok güçlü mıknatıslar kullanır ve vücudunuzdaki metal nesnelere manyetik alanla etkileşime girerek tehlike yaratabilir. Bu nedenle tüm formu dikkatlice okuyup sorulara uygun cevapları işaretleyiniz ve gerekli ek bilgileri doldurunuz.

MR incelemesi esnasında üzerinizde metal/manyetik obje bulunmamalıdır. **Lütfen çekimden önce telefon, anahtar, çakmak, kredi kartı... v.b. gibi metal/manyetik nesnelerinizi çıkartınız.**

Gebe olma ihtimaliniz var mı? Evet () Hayır () Evet ise kaç hafta?
Meme Proteziniz var mı? Evet () Hayır () Belirtiniz: _____

Vücut içi yabancı materyal taşıyor musunuz? İşaretleyiniz:

Kalp Pili : Evet () Hayır () Elektrikle çalışan protez: Evet () Hayır ()
İşitme Cihazı/Kulak içi protez : Evet () Hayır () Nörostimülatör : Evet () Hayır ()
Beyin/Anevrizma Klipi : Evet () Hayır () Stend : Evet () Hayır ()
Göz Protezi : Evet () Hayır () Diş Protezi : Evet () Hayır ()
Mermi Çekirdeği/Şarapnel : Evet () Hayır ()

*Yukarıda sayılanların haricinde farklı bir vücut içi yabancı materyal taşıyor musunuz?

Belirtiniz: _____

Hiç ameliyat geçirdiniz mi? Evet () Hayır () Evet ise yapılan işlemleri ve tarihlerini belirtiniz:

Daha önce MR incelemesi yapıldı mı? Evet () Hayır () Kontrast madde kullanıldı ise herhangi bir yan etki yaşadınız mı? Belirtiniz:
Yapılan MR incelemesinde damar içi kontrast madde kullanıldı mı? Evet () Hayır ()

MR incelemenizde kontrast madde verilmesi gerekebilir. Gerektiğinde MR kontrast maddesi damar yolu ile verilecektir. Kontrast madde verilirken uygulanan bölgede hassasiyet hissetmeniz normal bir durumdur.

MR kontrast maddesi oldukça güvenlidir. Ancak her güvenli ilaçta olabileceği gibi çok nadir görülebilecek alerji riskleri her zaman mevcuttur. Doktorunuzun sizin için en güvenli kontrast maddeyi seçtiğini bilmenizi isteriz.

Eğitimi Alan;
Hazırlanan bu formun tamamını okudum ve anladım.

Adı : _____
Soyadı : _____
Tarih / Saat : ___/___/___ ___/___
İmza : _____

Eğitimi Veren;

Adı : _____
Soyadı : _____
Tarih / Saat : ___/___/___ ___/___
İmza : _____