

## MRI-onderzoek aanvraagformulier

Onderzoek volgens afspraak.

vl. naam  dhr.  mevr.

geb.dat. - - tel.

straat huisnr.

postcode woonpl.

e-mail

verzekeraar

polisnr.

burgerservicenummer  Let op! U bent verplicht een geldig verzekeringspasje en identificatie te tonen.

Datum: - -

Arts:

### Gevraagd MRI-onderzoek

### Medische gegevens bij aanvraag

Klinische gegevens

Vraagstelling

#### ABSOLUTE MRI CONTRA INDICATIES

##### Ferromagnetische, elektrische/mechanische implantaten?

(Zoals bijv.: pacemaker, cochlea implantaten, aneurysma clips, neurostimulator, hartkleppen)

ja  nee

Overige

##### Gewrichtsprothese?

Zo ja, waar

ja  nee

##### Metaalfragmenten in het oog gehad?

Zo ja, dan ter controle voor de MRI een X-orbita laten maken.

ja  nee

#### RELATIEVE MRI CONTRA INDICATIES

Claustrofobie

ja  nee

Allergie

ja  nee

Nierfunctiestoornis

ja  nee

Zwangerschap

ja  nee

## Bereikbaarheid

### OV

Informatie over het openbaar vervoer en actuele vertrektijden zijn te vinden op [9292.nl](http://9292.nl)

### Parkeren

Rondom het centrum is voldoende parkeergelegenheid.

