

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

Bereikbaarheid

OV

Informatie over het openbaar vervoer en actuele vertrektijden zijn te vinden op 9292.nl

Parkeren

U kunt gratis parkeren aan de achterzijde van ons pand.

