

Wzrost Waga Nazwisko i Imię PESEL/data urodzenia

Badanie MR: Obrazowanie za pomocą rezonansu magnetycznego nie wymaga użycia potencjalnie szkodliwego promieniowania rentgenowskiego. W badaniu rezonansu magnetycznego wykorzystuje się oddziaływanie pola magnetycznego na organizm człowieka. Obrazowanie MR wykorzystywane jest do wykrywania zmian chorobowych w tkankach. Badanie jest bezbolesne i nieinwazyjne oraz nie powoduje żadnych skutków ubocznych dla badanego.

Czy występowało u Pani/Pana:	TAK	NIE
Czy jest Pani w ciąży?		
Nagła utrata przytomności		
Stany lekowe spowodowane klaustrofobią		
Czy choruje Pani/Pan na astmę?		
Czy stwierdzono u Pani/Pana alergię?		
Czy miał/a Pani/Pan podawane środki kontrastowe podczas wcześniejszych badań diagnostycznych?		
Czy rozpoznano u Pani/Pana:		
niewydolność nerek		
schorzenia kardiologiczne		
choroby neurologiczne (zwłaszcza padaczkę, drgawki)		
zaburzenia krzepnięcia i zakrzepicę żył głębokich		
podwyższone stężenie żelaza w surowicy		
stan zapalny		
nadczynność przytarczyc		
niedoczynność tarczycy		
cukrzycę		
niewydolność wątroby (czy miał/a Pani/Pan wykonany przeszczep wątroby)		
Czy stosuje Pani/Pan erytropoetynę		
Czy przebył/a Pan/Pani ostatnio zabieg operacyjny (szczególnie naczyniowy)?		
Czy znany jest Pani/Panu poziom kreatyniny w surowicy krwi?		

Metalowe przedmioty znajdujące się w polu magnetycznym aparatu mogą utrudnić interpretację wyniku, a ponadto stanowią w niektórych przypadkach przeciwwskazania medyczne do badania. Prosimy o zaznaczenie, jeżeli jakkolwiek z niżej wymienionych sytuacji odnosi się do Pani/Pana.

Czy posiada Pani/Pan w swoim ciele:	TAK	NIE
Rozrusznik serca		
Metalowe opiłki w ciele lub skórze (czy pracował(a) Pan(i) przy obróbce metali skrawaniem?)		
Implant słuchowy		
Sztuczne zastawki serca		
Wewnątrzczaszkowe klipsy naczyniowe		
Zastawki komorowe lub rdzeniowe		
Neurostymulatory		
Metalowe protezy stawów		
Metalowe mostki zębowe		
Metalowe wkładki wewnątrzmaciczne (spirale)		
Metalowe szwy chirurgiczne		
Inne wszczepione metale (jakie?).....		
Czy poinformowano Panią/Pana o możliwości podania kontrastu?		

Ja, niżej podpisany (-na), oświadczam, że przeczytałem (-łam) i zrozumiałem (-łam) powyższe informacje oraz w sposób zrozumiały zostały mi udzielone wszelkie informacje dotyczące rezonansu magnetycznego i podania środka cieniującego – w tym o ryzyku wystąpienia i rodzajach powikłań.

Jestem świadomy (-ma) możliwości wystąpienia powikłań związanych z badaniem rezonansem magnetycznym i podaniem środka cieniującego, a także ograniczonej wartości diagnostycznej badania w razie niewyrażenia przeze mnie zgody na wykonanie badania z podaniem środka cieniującego.

Oświadczam, że miałem (-łam) możliwość, by w sposób nieskrępowany i zrozumiały wyjaśnić wszelkie swoje wątpliwości dotyczące badania (w tym odnośnie ryzyka wystąpienia ewentualnych powikłań), a związane z nim – przekazane mi przez personel medyczny dodatkowe objaśnienia zrozumiałem (-łam) i nie mam dalszych uwag ani wątpliwości.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za podane przeze mnie informacje oraz, że są one zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Przeprowadzenie rezonansu magnetycznego. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Podanie środka cieniującego w celu wykonania rezonansu magnetycznego. |

Oświadczam, że:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nie zataiłem(-łam) żadnych informacji o stanie mojego zdrowia, przebiegu leczenia, chorobach i przyjmowanych lekach i że wszelkie podane przeze mnie odpowiedzi oraz oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym, |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | przekazano mi w sposób zrozumiały i wyczerpujący informacje o badaniu rezonansem magnetycznym z podaniem środka kontrastującego (w tym o ryzyku ewentualnych powikłań) a ja wyrażając przedmiotową zgodę nie mam żadnych dodatkowych wątpliwości, co do powyższego badania. |