

## Magnetresonantstomograafia (MRT) uuringu küsitlusleht

Teie turvalisus on meile tähtis! Palun vastake all olevatele küsimustele, täitke ankeet hoolikalt ja kinnitage allkirjaga.

Pikkus \_\_\_\_\_ Kaal \_\_\_\_\_

Kui vastate mõnele neist küsimustest JAH, siis palun konsulteerige oma raviarstiga	JAH	EI
Kas Teile on paigaldatud südamestimulaator?		
Kas Teil on kuulmisimplantaat / siiratud ravimipump / siiratud neurosaatja?		
Kas Teil on olnud traumasid, mille käigus on sattunud silma või mujale metallikilde?		
Palun vastake järgnevatele küsimustele	JAH	EI
Kas Teile on tehtud peapiirkonna operatsioone? Täpsustage, milliseid:		
Kas Teile on tehtud südameoperatsioone? Täpsustage, milliseid:		
Kas Teil on kehas klipse, veresoone stente, koile jne?		
Kas Teile on viimase 3 kuu jooksul tehtud operatsioone? Täpsustage, milliseid:		
Kas Teile on viimase 3 kuu jooksul paigaldatud hambaimplantaat?		
Kas Teil on keha sisse jäetud luumurdude fikseerimiseks metallist kruve/plaate/naelu?		
Kas Teil on liigeses või kuskil mujal kehas proteese? Täpsustage, kus ja millised:		
Kas Teil on tätoveeringuid/püsimeiki?		
Kas Teil on metallist kehakaunistusi?		
Kas Te olete töötanud või töötate metallitööstuses?		
Kas Teil on muud metalli kehas?		
Kas Teil on allergiaid ravimitele või kontrastainetele?		
Naised: Kas Te olete rase või toidate rinnaga?		

### Glükoosisensor, ravimplaaster ja/või kuulmisseade tuleb eemaldada enne uuringut.

Liigese protees, sterilisatsiooniklipsisid, hambaproteesid või -raud üldiselt ei takista uuringu tegemist. Kui Teil on proteesi- või implantaadikaart, võtke see kaasa.

**NB! UURINGURUUMIS ON TUGEV MAGNETVÄLI. UURINGURUUMI EI TOHI KAASA VÕTTA EHTEID, KÄEKELLASID, VÕTMEID, PANGAKAARTE JNE!**

**Uuringuks kasutatakse tugevat magnetvälja, mistõttu ei tohi uuringuruumi viia metallesemeid ega mehaanilisi seadmeid. Need võivad olla ohuks Teile endale, personalile ja aparatuurile.**

### Patsiendi kinnitus

- Olen lugenud magnetresonantstomograafia infolehte ja selle sisust täielikult aru saanud.
- Kinnitan, et mind on informeeritud MRT olemusest, vastunäidustustest ja uuringuks ettevalmistumisest. Kinnitan, et mulle on antud võimalus MRT kohta esitada küsimusi ja ma olen saanud vastustest aru saanud.
  
- Olen nõus MRT uuringuga ja vajaduse korral kontrastaine manustamisega.
- Olen nõus MRT uuringuga, kuid keeldun kontrastaine manustamisest.

Kuupäev: ..... Allkiri: .....

Küsimuste korral võite pöörduda aadressile [info.radiologia@confido.ee](mailto:info.radiologia@confido.ee)