

Pro Magnet, s.r.o. Košice, Rastislavova 43, 041 91 Košice, Tel.: +421 55 7297101 Mobil: + 421 917 182 130,  
 E-mail: info@promagnetkosice.sk, Web: www.magnetickarezonancia.sk

Magnetická rezonancia je bezpečná a bezbolestná vyšetrovacia metóda. Pretože vyšetrenie pacienta prebieha v prostredí silného magnetického poľa, kovové predmety vo vašom tele môžu byť nebezpečné, alebo spôsobovať „interferenciu“. Prosíme Vás, vyznačte nám tieto dôležité informácie ešte pred tým, než Vás začneme vyšetřovať.

**Priezvisko a meno:** ..... **Rok narodenia:** ..... **Hmotnosť:** ..... (kg)

Boli ste už na vyšetrení MR?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	Dátum posledného MR vyšetrenia	
Boli ste niekedy operovaný(á)?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	Ak áno, ktorý orgán:	

Prosím, odpovedzte na nasledovné bezpečnostné otázky:

pacemaker / kardiostimulátor, defibrilátor	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	očnú protézu / umelú šošovku	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
inzulínovú pumpu	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	endoprotézu – umelý kĺb	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
elektronický implantát	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	ortopedický implantát	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
vnútrošný implantát	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	VP Shunt	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
neurostimulátor	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	kovové črepiny	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
svorky/klipe, stenty/výstuže, filtre	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	kovové zubné náhrady	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
umelú srdcovú chlopňu	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	snímateľnú zubnú náhradu	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
klaustrofóbia	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	tetovanie, permanentný make-up	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
alergia	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	ak áno, na čo ?		
iné predmety a implantáty	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	aké a kde ?		
Pre ženy: ste tehotná?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	dojčíte?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE

Pre ženy: na MR vyšetrenie hlavy sa odporúča nebyť naličená.

 Bola Vám už pri MR vyšetrení podaná kontrastná látka?  ÁNO  NIE

Ak áno, mali ste po podaní nežiadúce účinky ako teplo, začervenanie, svrbenie, opuch, skrátenie dychu, závrate alebo kolaps?

 ÁNO  NIE

**UPOZORNENIE:**

- V prípade vyššie uvedených implantátov a teliesok je potrebné potvrdiť kompatibilitu s MR (doložiť certifikát výrobcu)**
- Všetky snímateľné kovové predmety je nutné si pred MR vyšetrením odložiť, sňať. Rešpektuje pokyny rádiologického technika
- Pacienti s VP drenážou v mozgu musia ísť pred a po vyšetrení na 3,0T prístroji na neurochirurgickú kontrolu
- Nenoste na vyšetrenie cennosti a zbrane.**

Počas MR vyšetrenia je niekedy potrebné podať kontrastnú látku. MR kontrastná látka (gadolinium) je aplikovaná tenkou ihlou do žily, najčastejšie na predlaktí. Počas podávania kontrastnej látky môžete cítiť vpich a následne pocit „podávania“, ktorý je normálny. MR kontrastná látka je dostatočne bezpečná, ale ako pri akýchkoľvek liekoch aj tu sa môžu vyskytnúť nežiadúce účinky. Naš zdravotnícky personál je zaškolený na zvládnutie vzniknutých situácií.

Prosím pokračujte vyplnením údajov na ďalšej strane.

Bol(a) som poučený(á) o povahe MR vyšetrenia. **Súhlasím** s vyšetrením. **Súhlasím** s podaním kontrastnej látky, ak to bude vyšetrenie vyžadovať.

Čestne prehlasujem, že som poistencom ZP .....  
V prípade, že tomu tak nie je, zaväzujem sa, že uhradím finančnú škodu spôsobenú vašej spoločnosti.

**Telefónne číslo :**

Podpis: ..... (vzťah k pacientovi: ..... ) Dátum: .....

Zaškrtnutím políčka „Áno“, udeľujem tomuto diagnostickému pracovisku Pro Magnet Košice súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely poskytnutia výsledkov vyšetrenia ošetrojúcemu lekárovi, ktorý nezadal požiadavku na vyšetrenie, resp. nie je mojím všeobecným lekárom, na základe jeho vyžiadania. Súhlas nie ste povinný udeliť. Pokiaľ však súhlas neudelíte, nebudeme môcť napr. poskytnúť výsledky Vášho vyšetrenia, ktoré má súvislosť s ďalšou diagnostikou, Vášmu ďalšiemu ošetrojúcemu lekárovi. Informácie o spracúvaní Vašich údajov sú Vám k dispozícii na recepcii diagnostického pracoviska.

ÁNO  NIE

Žiadate vyhotoviť obrazovú dokumentáciu z vyšetrenia aj na CD / DVD nosič za poplatok v zmysle platného cenníka?

ÁNO  NIE

Výsledky vyšetrenia, ktoré dnes podstúpíte, budú poskytnuté lekárovi, ktorý zadal požiadavku na toto vyšetrenie. Okrem toho ich môžete mať neustále k dispozícii na portáli [www.eradiologia.sk](http://www.eradiologia.sk), kde si ich môžete prezrieť, stiahnuť, vytlačiť či poskytnúť na účely urýchlenia a zjednodušenia poskytnutia ďalšej zdravotnej starostlivosti inému ošetrojúcemu lekárovi. Pre viac informácií navštívte portál [www.eradiologia.sk](http://www.eradiologia.sk).



BRATISLAVA • NOVÉ ZÁMKY • LEVICE • ŽILINA • POPRAD • PREŠOV • KOŠICE

[www.magnetickarezonancia.sk](http://www.magnetickarezonancia.sk)



@magnetickarezonancia



@magnetickarezonancia8405



@pro-diagnostic-group

