

**Magnetická rezonancia Levice**, SNP 19, 934 01 Levice  
Tel.: +421 36 3211 351, +421 36 6379 727, E-mail: MRLevice@medicinanz.sk, Web: www.magnetickarezonancia.sk

Magnetická rezonancia je jednoduchá, bezpečná a bezbolestná vyšetrovací metóda. Pretože pri vyšetrení používame silné magnety, kovové predmety vo vašom tele môžu byť nebezpečné, alebo spôsobovať „interferenciu“. Prosíme Vás, vyznačte nám tieto dôležité informácie ešte pred tým, než Vás začneme vyšetrovať.

**Meno a priezvisko:** ..... **Rok narodenia:** ..... **Hmotnosť:** .....(kg)  
**Výška:** ..... (cm)

Boli ste už na vyšetrení MR?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	<b>Telefónne číslo :</b>	
Boli ste niekedy operovaný(á)?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	Ak áno, aká oblasť?	

**Prosím označte, ktoré z uvedených vecí máte a ktoré nemáte:**

<b>pacemaker / kardiostimulátor</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	očná protéza / umelá šošovka	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
<b>kardiodefibrilátor / ICD</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	umelé kĺbové náhrady	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
umelá srdcová chlopňa	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	kovové implantáty v chrbtici	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
klipy – svorky (napr. mozog, žľazník)	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	snímateľná zubná náhrada	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
stenty (napr. srdce, cievy, žľčovod)	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	kovové zubné náhrady <b>zubné plomby neuvádzať!</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
<b>alergia na lieky</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	tetovanie alebo permanentný make-up	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
<b>iné kovové predmety alebo implantáty, aj elektronické</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	aké a kde?		
<b>Pre ženy: je možné, že by ste mohli byť tehotná?</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	<b>Pre ženy: dojčíte?</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Bola Vám už pri vyšetrení podaná kontrastná látka</b>			<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NEVIEM
<b>Ak áno, mali ste potom nepríjemné pocity ako teplo, svrbenie, skrátenie dychu, závrate alebo kolaps?</b>			<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	

Počas MR vyšetrenia je niekedy vhodné podať kontrastnú látku. MR kontrastná látka (gadolinium) je aplikovaná cez malú ihlu do žily, najčastejšie na predlakti. 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 nežiaduce účinky. Náš zdravotnícky personál je zaškolený na zvládnutie vzniknutých situácií.

Bol(a) som poučený(á) o povahe MR vyšetrenia.  **Súhlasím** s vyšetrením.

**Súhlasím**  **Nesúhlasím** 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.

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

Zaškrtnutím políčka „Áno“, udeľujem diagnostickému pracovníkovi MR Levice – pracovníkovi magnetickej rezonancie, **súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely poskytnutia výsledkov vyšetrenia ošetrovateľskému lekárovi, ktorý nezadal požiadavku na vyšetrenie**, resp. nie je mojim všeobecným lekárom, **na základe jeho vyžiadania**. Súhlas nie ste povinný udeliť. Pokiaľ však súhlas neudelite, nebudeme môcť napr. poskytnúť výsledky Vášho vyšetrenia, ktoré má súvislosť s ďalšou diagnostikou, Vášmu ďalšiemu ošetrovateľskému 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 podstupíte, 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 ošetrovateľskému lekárovi. Pre viac informácií navštívte portál [www.eradiologia.sk](http://www.eradiologia.sk).