

Patientendaten
(falls vorhanden: Etiketke)

Die bei Ihnen geplante MRI-Untersuchung wird mit einem Apparat durchgeführt, der eine magnetische Wirkung hat. Für Ihre Sicherheit, Ihr Wohlbefinden und für eine hervorragende Bildqualität bitten wir Sie nachfolgende Fragen zu beantworten:

1. Tragen Sie ein **medizinisches Gerät mit Metallteilen**, wie

- Herzschrittmacher? ja * nein
Insulinpumpe? ja * nein
Neurostimulator? ja * nein

*Wenn ja, darf die Untersuchung NICHT durchgeführt werden.

2. **Sind Sie schwanger oder stillen Sie?**

ja nein

3. Sind in Ihrem Körper **Metallteile**, wie:

- Herzklappen, Gefässklips, Stent? ja nein
Künstliche Gelenke? ja nein
Schrauben oder ähnliches nach operiertem Knochenbruch ja nein
Shunt (Kopfdrainage)? ja nein

4. Hatten Sie jemals eine **Metallsplitterverletzung**? (z.B. Auge)

ja nein

5. **Nierenfunktion**

Sind Sie dialysepflichtig? Ist ein Nierenschaden bekannt? ja nein

6. Tragen Sie ein **Hörgerät oder medizinische Pflaster?**

ja nein

Hörgeräte und Pflaster müssen vor der Untersuchung unbedingt entfernt werden

7. Haben Sie **Platzangst**, vor allem in engen Räumen?

ja nein

8. Wie schwer sind Sie? ca.kg Wie gross sind Sie? ca.cm
(Wird benötigt, um die MRI-Bildgebung optimal auf Sie anzupassen)

Noch eine Zusatzfrage für unsere wissenschaftliche Tätigkeit als Universitätsklinik:

Dürfen wir Ihre Bilddaten für wissenschaftliche Zwecke verwenden? Selbstverständlich anonym und unter striktem Schutz des Arztgeheimnisses. Sie haben das Recht, Ihre allfällige Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

ja nein

BEACHTEN: Vor dem Betreten des MRI-Raumes müssen Sie unbedingt abgelegt haben:

- Hörgerät, andere Metallgegenstände, Uhren, Schmuck
- Kreditkarten mit Magnetstreifen (diese werden im Raum gelöscht)

Ich bestätige, obige Fragen gewissenhaft beantwortet und die Weisungen verstanden zu haben.

Zürich, den

Unterschrift: