

Magneettitutkimuksen esitietolomake

Pyydämme sinua vastaamaan seuraaviin kysymyksiin magneettitutkimuksia varten

Onko sinulle tehty leikkauksia? KYLLÄ EI
☐ ☐

Mitä?

Onko kehossasi vierasesineitä (metallisiruja, lävistyksiä, tms)? ☐ ☐

Mitä ja missä?

Onko sinulla jokin seuraavista?

Sydämentahdistin, -rytmivalvuri tai niihin liittyviä johtoja ☐ ☐

Lääkelaastari, insuliini- tai kipupumppu ☐ ☐

Glukoosimittari ☐ ☐

Sisäkorvaimplantti tai kuulolaite ☐ ☐

Aneurysma- tai muita leikkausklipsejä, suntteja ☐ ☐

Lääke-, puudute- tai varjoaineallergia ☐ ☐

Ahtaanpaikankammo ☐ ☐

Munuaisten vajaatoiminta ☐ ☐

Oletko raskaana tai imetätkö ☐ ☐

Mahdollista tehosteaineen antoa varten

Sairastatko jotain veriteitse tarttuvaa tautia? ☐ ☐

Pituus cm Paino kg

Päiväys Henkilötunnus

Allekirjoitus Nimenselvennys