



Fragebogen zur Kernspintomographie

Patientin: [NAME]

NUR ZU IHRER INFORMATION
Dieses Formular muss in der Praxis ausgefüllt werden!

Bei Ihnen ist heute eine kernspintomographische Untersuchung vorgesehen. Um ein optimales Untersuchungsergebnis zu erzielen, möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Tragen Sie einen **Herzschrittmacher** oder einen **Neurostimulator**? ja nein

Haben Sie **Metallteile** im Körper? Seit wann? _____ ja nein
(zum Beispiel: Metallsplitter, OP-Clips nach früheren Operationen, Metallplatten, Gelenkprothesen)

Hatten sie schon einmal eine **Metallsplittersverletzung** zum Beispiel am Auge? ja nein

Haben Sie am Körper ein **Tattoo**? ja nein

Tragen Sie ein **Hörgerät** oder **Ohrimplantate**? ja nein

Leiden sie unter **Platzangst**? ja nein

Besteht eine **Schwangerschaft**? **Stillen sie** ? ja nein

Besteht bei Ihnen eine **eingeschränkte Nierenfunktion**? ja nein

Wurden Sie schon einmal an der **Bandscheibe operiert**? ja nein

Tragen Sie eine **herausnehmbare Zahnprothese**? ja nein
Diese sollte für die Untersuchung von Kopf oder Halswirbelsäule entfernt werden.

In Abhängigkeit von der Fragestellung ist die Gabe eines Kontrastmittels in die Armvene notwendig. Auf dieses Kontrastmittel gibt es nach heutigen Erkenntnissen nur sehr selten Unverträglichkeitsreaktionen. **Sind bei ihnen Allergien bekannt**? ja nein

Sind Sie mit der Gabe eines Kontrastmittels **-falls erforderlich-** einverstanden? ja nein

Ihr Gewicht:

Bitte beachten Sie beim Betreten des Untersuchungsbereiches folgendes:

Während der Untersuchung werden gerätebedingt hohe Lautstärken erreicht. Es wird dringend empfohlen Ohrschutz in Form eines Kopfhörers oder Ohrstöpsel zu tragen.

Alle Metallgegenstände (wie zum Beispiel Taschenmesser, Feuerzeug, Münzen, Schlüssel, Haarnadeln, Gürtelschnallen und so weiter) sollten sie abgelegt haben. Diese können in den Magneten hineingezogen werden und zu Verletzungen führen.

Hörgeräte, Uhren und Schmuck müssen ebenfalls abgelegt werden.

Scheckkarten, Magnetstreifen und Parktickets sollten auf jeden Fall außerhalb des Untersuchungsbereiches in der Kabine verbleiben, damit die darauf befindlichen Daten nicht im Magnetfeld gelöscht werden.

Friedrichshafen, DATUM

(Unterschrift des Patienten, [NAME], bzw. gesetzlicher Vertreter)