

Dr. MAGNET s.r.o. - Ružinov, Ružinovská 6, 826 06 Bratislava, Tel.: +421 2 43636716, E-mail: mr@drmagnet.sk, Web: www.magnetickarezonancia.sk

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

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:**

kardiostimulátor / pacemaker	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	očná protéza / umelá šošovka	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
kardiodefibrilátor / ICD	<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, žľázka)	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	snímateľnú zubnú náhradu	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
stenty (napr. srdce, cievy, žlčový)	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	kovové zubné náhrady <b>zubné plomby neuvádzať!!</b>	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
alergia na MR kontrastné látky	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	Tetovanie alebo permanentný make-up	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
iné kovové predmety alebo implantáty aj elektronické	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	aké a kde?		
Pre ženy: je možné, že by ste mohli byť tehotná?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	Pre ženy: dojdete?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE

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

 Ak áno, mali ste potom neprijemné pocity ako teplo, svrbenie, skrátenie dychu, závrate alebo kolaps?  ÁNO  NIE

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

**Súhlasím s vyšetrením. Súhlasím s podaním kontrastnej látky, ak to bude vyšetrenie vyžadovať.**

\* Ja, dolupodpísaný pacient, tomuto diagnostickému pracovisku, v ktorom som bol vyšetrený, udeľujem SÚHLAS NA spracúvanie môjho telefónneho čísla ako i súhlas na jeho poskytnutie spoločnosti Pro Diagnostic Group, a.s., so sídlom: Malý trh 2/A, Bratislava, IČO: 46 112 928, a to všetko na účely zabezpečenia umožnenia využívania služieb web portálu [www.eradiologia.sk](http://www.eradiologia.sk), a to po dobu 20 rokov od uskutočnenia posledného vyšetrenia týmto diagnostickým pracoviskom.

Toto diagnostické pracovisko poverilo spracúvaním osobných údajov pacientov, ktorých vyšetřilo, spoločnosť Pro Diagnostic Group, a.s. a to v rozsahu údajov, ktoré povinne obsahuje správa pre lekára, ktorý odporučil osobu na ďalšie poskytnutie zdravotnej starostlivosti podľa § 8 ods. 6 Zákona o zdravotnej starostlivosti a na účel urýchlenia a zjednodušenia poskytnutia ďalšej zdravotnej starostlivosti a umožnenia využitia služieb portálu [www.eradiologia.sk](http://www.eradiologia.sk).

Čestne prehlasujem, že žiadam o vyšetrenie magnetickou rezonanciou mimo verejného zdravotného poistenia, na vlastné náklady, na vlastnú žiadosť. Bol som poučený /á/, že moja zdravotná poisťovňa toto vyšetrenie mi nepreplatí. Súhlasím s platbou v hotovosti a súhlasím s ponúknutou cenou vyšetrenia

**Žiadate vyhotoviť obrazovú dokumentáciu z vyšetrenia aj na CD / DVD nosič za poplatok 2 Eurá?**
 ÁNO  NIE

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