

Kontrollista MR för anhörig/medföljare



Magnetfältet på Magnetkameran är **ALLTID** på.

Om du som anhörig/medföljare vill gå in i undersökningsrummet måste du av säkerhetsskäl fylla i denna lista.

Namn anhörig/medföljare	Personnummer	JA	NEJ
1. Har du något elektriskt eller batteristyrat implantat i kroppen? t.ex. pacemaker, Intern defibrillator, medicinpump (för t.ex. insulin, cytostatika), neurostimulator, hörselimplantat (t.ex. cochlea)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har du något inopererat metallföremål i kroppen? t.ex. kärl-klips (t.ex. i hjärnan eller hjärtat), hudexpanderare, skruvar, hjärtklaff, shunt, protes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Har du något främmande metalliskt föremål i kroppen t.ex. metallsplitter eller svetsloppa i ögat, granatsplitter, kulor eller hagel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Är du gravid?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Följande saker får INTE tas in i undersökningsrummet

- Ytterkläder, Väskor,
- Föremål som innehåller metall (t.ex. nycklar, mynt, pennor, gem, hårspännen, nagelfil, fickkniv)
- Plånböcker, kreditkort och andra kort med magnetremsa
- Elektroniska föremål (t.ex. mobil, MP3, PALM)
- Klockor



Jag har lämnat alla ovanstående saker utanför undersökningsrummet JA
(Smycken av guld, silver kan behållas på)

Jag har tagit del av informationen och intygar att ovanstående uppgifter är riktiga

Underskrift _____

Datum _____

MR-personalen avgör **OM** och **NÄR** du får gå in i undersökningsrummet.
Hörselskydd **SKALL** användas under bildtagning.