

F MEDICAL Magánklinika
MR vizsgálatkérő lap szakorvosok részére

Az MR vizsgálat térítéses vizsgálat! Az árlistát a www.fmedical.hu oldalon találja.

Orvos tölti ki!

Van-e a páciens testében pacemaker? (szívritmus szabályozó)	<input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van HA van pacemaker, akkor a vizsgálat NEM VÉGEZHETŐ EL!
---	---

Terhesség 1-3. hónapjában a vizsgálat nem javasolt!

Páciens adatai

Név:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

Vizsgálat adatai

Milyen vizsgálatot kér? pl. arckoponya/agykoponya/has/gerinc	
Vizsgálandó régiók száma ¹	
Natív vagy kontrasztanyag vizsgálatra van szükség?	<input type="checkbox"/> natív <input type="checkbox"/> kontrasztanyag
Van-e előzményvizsgálat, előzményelet?	<input type="checkbox"/> nincs előzmény, első vizsgálat <input type="checkbox"/> van előzmény, összehasonlító vizsgálat Kérjük, küldje be az mr@fmedical.hu email címre
Esetleges kontrasztanyag beadáshoz hozzájárul-e a páciens?	<input type="checkbox"/> hozzájárul <input type="checkbox"/> nem járul hozzá
Kapott-e korábban kontrasztanyagot a páciens?	<input type="checkbox"/> igen kapott korábban kontrasztanyagot <input type="checkbox"/> nem kapott korábban kontrasztanyagot
HA kapott korábban kontrasztanyagot, volt-e valamilyen allergiás reakciója?	<input type="checkbox"/> nem volt allergiás reakció <input type="checkbox"/> igen volt allergiás reakció HA volt allergiás reakció, mi volt az? (pl. bőrpír, garat-, gégeduzzanat)

¹ Ha több régiót is kell vizsgálni: pl. nyaki gerinc és háti gerinc is kell, akkor az 2 régió.

Általános kötelező kérdések

Életkor:	Testmagasság:	Testsúly:
Klausztofóbiás-e? Bezártság érzés van-e?	<input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van HA van, milyen fokú? (enyhe, közepes, erős): Kérjük, egyeztessen a háziorvosával!	
Van-e a testében fém? pl. implantátum, érklip, szilánk, csavar	<input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van HA van, milyen fém található a testében?	
HA van a testében fém, ORVOSI IGAZOLÁST kérünk a következőkről:	Mit ültettek be? Mikor ültették be? MR kompatibilis-e a beültetett eszköz? Az igazolást kérjük, küldje be az mr@fmedical.hu címre.	
Béta-blokkolót, szívgyógyszert szed-e?	<input type="checkbox"/> nem szed <input type="checkbox"/> igen szed HA igen, milyen gyógyszert szed?	
Zöldhályogról tud-e?	<input type="checkbox"/> nincs zöldhályog <input type="checkbox"/> van zöldhályog HA van zöldhályog, kezelik-e? <input type="checkbox"/> igen kezelik <input type="checkbox"/> nem kezelik	
Kontrasztanyag adásához szükséges 1 hónapnál nem régebbi vesefunkciós laborlelet: eGFR érték Mennyi az érték? 30 alatt a vizsgálat NEM VÉGEZHETŐ EL! 30-40 között ORVOSI JAVASLAT szükséges	<input type="checkbox"/> nincs laborlelete Kérjük, csináltassa meg és küldje be az mr@fmedical.hu email címre. <input type="checkbox"/> van laborlelete Kérjük, küldje be az mr@fmedical.hu email címre eGFR érték:	
Egyéb információ, kérdés:	

Kelt:

.....

Páciens aláírása

.....

Szakorvos aláírása

Kérjük, hogy az időpontfoglalás érdekében forduljon ügyfélszolgálatunkhoz! Tel: +36 42 512 222