

Pacient objednaný na deň/hodinu:

Kontaktné tel.číslo pacienta: 0905471104

Magnetická rezonancia – MEDICENTRUM Ružomberok s.r.o.
Gen. M. Vesela, 034 26 Ružomberok, tel.044 438 2970, e-mail: ruzomberok@rezonancia.sk

MR ŽIADANKA O VYŠETRENIE MAGNETICKOU REZONANCIOU

Priezvisko a meno: Edita Marhevková

Rodné číslo: 545210/2557

Bydlisko: Sv. Anny 34, PODOLÍNEC

Zdrav.poist'.: 2550

Odosielateľ:

Kód dg.:

Požadované vyšetrenie oblasti tela alebo orgánu: m54.12

MR LS chrbtice

Očakávaný prínos vyšetrenia:

Posudnei IVD,kanal rpeistorov

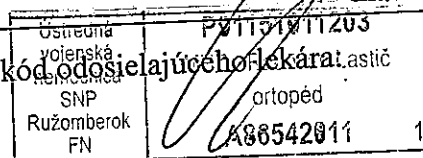
Sú známe akékoľvek rizikové faktory vyšetrenia magnetickou rezonanciou, ak áno, aké?

Epikríza, vrátane výsledkov iných zobrazovacích metód a predchádzajúcich MR vyšetrení:

Bolesti LS a slabost DK

Dátum:
30.10.2015

Pečiatka, podpis a kód odosielajúceho lekára:



Upozornenie: Prosíme o dodržiavanie času vyšetrenia. Odosielajúci lekár zodpovedá za správnu indikáciu vyšetrenia, správnosť a kompletnosť údajov na žiadanke, informovanie pacienta o dôvode a spôsobe vyšetrenia a prípravu pacienta na vyšetrenie.
Absolútnou kontraindikáciou vyšetrenia je implantovaný kardiostimulátor, inzulínová pumpa, kochleárny implantát, prípadne iné elektronické, magnetické alebo mechanické implantáty a stav pop operácii intrakraniálnej aneurizmu!
Ďalej je potrebné uviesť prítomnosť umelých srdcových chlopní, kovových implantátov a cudzích telies, cievnych svoriek, kovovej tetováže, klaustrofóbiu, graviditu atď, ktoré môžu byť relatívnou kontraindikáciou vyšetrenia!
Pri pochybnostiach je potrebné overiť u výrobcu kompatibilitu implantovaných materiálov s magnetickým poľom.
Pri mnohých vyšetreniach je potrebná i.v. aplikácia paramagnetickej kontrastnej látky s obsahom gadolinia. Pred jej aplikáciou nie je potrebná špeciálna príprava. Kontraindikáciou je známa alergia na tento druh preparátu a závažná porucha renálnych funkcií (GFR nižšia ako 0,5 ml/s.)
Pri nejasnostiach prosím kontaktujte personál pracoviska magnetickej rezonancie. Ďakujeme za spoluprácu.