

Sinulle on varattu aika **magneettikuvaukseen** SYNLAB Suomen Jyväskylän toimipisteeseen:

PVM \_\_\_\_\_ KLO \_\_\_\_\_

SYNLAB Suomi

Väinönkatu 1 C

40100 Jyväskylä

Avoinna ma-to 8-19 pe 8-16

**Tutkimus on Keski-Suomen hyvinvointialueen kustantama tutkimus.**

**Ajanvarausten peruutukset ja vaihdot Kuvantaminen jonosihteri puh. 014 269 5235**

Käyttämättä ja peruuttamatta jääneestä ajasta joudumme perimään erikseen määrätyn maksun.

**Pyydämme sinua saapumaan magneettikuvaukseen 15 minuuttia ennen varattua aikaa.**

Ottakaa mukaanne kuvallinen henkilöllisyystodistus ja kelakortti. Mikäli sinulla on kehon sisäisiä metalliosia (sydämentahdistin, proteesi, leikkausklipsi, kranaatinsirpaleita, lääkeainepumppu jne.) olkaa yhteydessä asiakaspalveluumme ja selvitämme yhdessä, onko magneettikuvaus mahdollista suorittaa.

**SYNLAB SUOMI ASIAKASPALVELU**

**(ark. klo 7:30-17:00) puh. 010 326 3260**

**Täyttäkää ohessa olevan esitietokaavakkeen ja tuokaa sen mukana magneettitutkimukseen, kiitos.**

**MAGNEETTITUTKIMUS (MRI) ESITIETOLOMAKE**

Oman turvallisuutenne ja magneettitutkimuksen onnistumisen takia sinun tulisi vastata alla oleviin kysymyksiin.

<b>Minulla on:</b>	<b>Kyllä</b>	<b>Ei</b>
tehtyjä leikkauksia ja/tai metallia kehossa (esim. implantteja, leikkausklipsejä, proteesi, sisäkorvaproteesi, sirpaleita, kipustimulaattori tai sen johto)	_____	_____
Lisätiedot leikkauksesta, implantista tai proteesista (mikä leikkaus, vuosi, valmistaja ja malli)	_____	_____

Sydämentahdistin tai sen johto	_____	_____
Lääkeaine- tai insuliinipumppu, verensokerisensori, kuulolaite tai lääkelaastari (nämä tulee ottaa pois ennen tutkimusta)	_____	_____
Lääkärin toteama munuaisten vajaatoiminta	_____	_____
Tatuointi tai lävistyksiä	_____	_____
tehosteaineallergia (varjoaineallergia)	_____	_____
Naisille: Olen raskaana	_____	_____
Minulla on lähete	_____	_____

Jos lähete tai läheteksti puuttuu, annathan lisätietoja tutkimusta varten.

Syy magneettitutkimukselle, onko tapahtunut tapaturmaan, mitä oireita sinulla on, muita sairauksia

Magneettitutkimusta varten tarvitsemme painosi \_\_\_\_\_ kg ja pituuden \_\_\_\_\_ cm  
Päivämäärä \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Henkilötunnus ja nimi \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Lomakkeen tiedot tallennetaan SYNLAB Järjestelmään.