

### Информационное согласие на проведение МРТ – обследования.

Пожалуйста, внимательно прочитайте и дайте ответы на следующие вопросы. Ваши ответы позволят провести качественное обследование, а также предотвратить риск осложнений, связанных с противопоказаниями к обследованию магнитно-резонансной томографии.

Проводились ли хирургические вмешательства?	ДА	НЕТ
Были ли ранения металлическими телами?	ДА	НЕТ
Были ли ранения глаз (металлическими осколками) или хирургические вмешательства?		
Наличие кардиостимуляторов?	ДА	НЕТ
Наличие послеоперационных клипс?	ДА	НЕТ
Наличие вживленного имплантата автоматической подачи инсулина или др. мед. препаратов?	ДА	НЕТ
Наличие нейростимуляторов?	ДА	НЕТ
Наличие вживленных электродов слухового анализатора?	ДА	НЕТ
Наличие сосудистых протезов и стентов?	ДА	НЕТ
Наличие искусственного клапана сердца?	ДА	НЕТ
Наличие искусственных суставов?	ДА	НЕТ
Наличие медикаментозной аллергии?	ДА	НЕТ
Наличие беременности?	ДА	НЕТ

Я, информирован(а), что магнитно-резонансная томография является безопасным методом исследования, не оказывающим вредного воздействия на организм человека и настоящим подтверждаю, что изложенную выше информацию изучил(а), дал(а) точные ответы и подтверждаю факт согласия на проведение магнитно-резонансной томографии.

Я поставлен(а) в известность и не возражаю против оплаты половины стоимости проведенного исследования МРТ, в случае если мои снимки будут не надлежащего качества по моей вине. Для полноты исследования и получения качественных снимков категорически запрещается любое движение внутри гентри МРТ. Во избежание некачественного исследования необходимо строго выполнять указания врача рентгенолога \ рентгенлаборанта.

ФИО , подпись, дата