

## Förhandsuppgifter för magnetundersökning

Svara noggrant på frågorna nedan och lämna in blanketten när du kommer till undersökningen.

Namn \_\_\_\_\_ Personbetecknings \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Längd \_\_\_\_\_ cm Vikt \_\_\_\_\_ kg

Din trygghet i undersökning är viktig för oss. Kontrollera och svara frågorna nedan.

**Ja Nej**

<b>Har du genomgått operationer?</b>		
<b>Har du främmande föremål i kroppen?</b>		
<b>För kvinnor: Är du gravid?</b>		
<b>Har du något av följande?</b> Om du har svarat något av de nedan "JA", kontakta enheten som utför magnetundersökningen per telefon.		
Har du pacemaker eller pacemakerkablar?		
Nervstimulator eller stimulatorkablar		
Operationsclips, aneurysm med clips eller coils		
Implantat i inner- eller mellanörat		
Hjärtklaffprotes		
Läkemedelspump		
Metallflisor i kroppen		
Shunt i huvudet		
Bröst expanderprotes		

**Glukossensor, medicinskt plåster och/eller hörapparat måste avlägsnas före undersökningen.**

En ledprotes, sterilisationsclips, tandproteser eller tandställningar utgör i regel inte något hinder för magnetundersökningen. Om du har ett implantatkort ta kortet med.

---

**Datum och underskrift**