

Информированное согласие на проведение исследования МРТ

МРТ противопоказана пациентам, имеющим какие-либо металлические или электронные объекты внутри тела.

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии со статьей **20 Федерального Закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**

Я _____

Уполномочиваю врача МРТ: _____

Выполнить мне магнитно-резонансную томографию.

Я даю свое согласие на хранение и обработку своих персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального Закона РФ от 27 июля 2006 годз №152-ФЗ «О персональных данных».

Я поставлен(а) в известность о том, что:

Исследования на магнитно-резонансном томографе противопоказаны при наличии у меня:

- Кардиостимулятора (искусственный водитель ритма) или его провода, так как кардиостимулятор может перейти в асинхронный режим работы под воздействием переменного магнитного поля.
- Металлических объектов в области глаз так как при смещении этих объектов может произойти повреждение глазного яблока.
- Клипс на аневризмах сосудов голоного мозга, так как при их смещении может произойти повреждение сосуда и кровотечение.
- МР-несовместимых искусственных сердечных клапанов.
- Нейростимулятора или его провода.
- Электронных имплантов.
- Инсулиновых или других инфузионных насосов.
- Кохлеарных или других ушных имплантов.
- Металлических объектов внутри тела, в том числе МР-несовместимых эндопротезов, хирургических шовных материалов, штифтов, пластин, спиц, болтов. Перед входом в помещение МРТ необходимо выложить все металлические предметы, в том числе: **часы, мобильные телефоны, украшения, кошельки, монеты, ключи, предметы одежды с металлическими застежками, шпильки, слуховые аппараты, съемные зубные протезы**, так как они, притянутые магнитным полем с большой скоростью, могут нанести травму пациенту или медицинскому персоналу и вывести из строя томограф.

Большинство медицинских устройств является **условно** совместимыми с МРТ. Это значит, что обследование пациентов с установленными стентами, внутрисосудистыми катушками, фильтрами, протезами сердечных клапанов может производиться при наличии клинических показаний согласованию со специалистом по лучевой диагностике на основе информации компании-производителя о характеристиках металла, из которого изготовлено установленное устройство,

Обращаем Ваше внимание на то, что беременным МРТ проводится только по определенным показаниям.

Поэтому обязательно сообщите врачу, существует ли вероятность того, что вы беременны.

Не является противопоказанием к проведению МРТ следующее:

Брекеты и несъемные импланты.

Татуировки и перманентный макияж (татуаж) в случае, если с момента процедуры прошло шесть и более недель

Данные пациента:

ФИО (полностью): _____

Дата рождения _____ Полных лет _____

Контактный телефон _____

Адрес _____

Рост _____ Вес _____

Область исследования _____

ФИО врача, направившего на МРТ _____

Номер поликлиники _____

Дата _____ Подпись _____