



Отделение рентгенодиагностики и компьютерной томографии отдела
клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики

Москва, Абрикосовский пер., 2 Телефон: 246-08-17

Информированное добровольное согласие на выполнение магнитно-резонансной томографии

(требование о составлении информированного добровольного согласия регламентировано
приказами МЗ №132 – 91г. и Минздравмедпрома №128 – 96г.)

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество пациента полностью)

Дата рождения « ____ » _____ г. Рост _____ Вес _____

Контактный номер телефона 8 (_____) _____

Кто направил (мед. учреждение/ Ф.И.О. врача) _____

Внимательно прочитайте и ознакомьтесь:

Противопоказания к проведению МРТ (если один из пунктов соответствует вашему состоянию, то
исследование Вам проводить **НЕЛЬЗЯ!**):

1. Наличие искусственного-водителя ритма
2. Наличие металлических инородных тел
3. Наличие искусственных протезов суставов
4. Аллергические реакции контрастные вещества (при исследовании с контрастированием).
5. Заболевания почек (креатин сыворотки > 1,5мг/дл[>130мкМ/л])
6. Бронхиальная астма тяжелого течения
7. Беременность 3-4 триместр

Если Вы перенесли операции или иные хирургические вмешательства, а также если у вас имеются
какие-либо аллергические реакции обязательно перечислите их: _____

Перечислите основные жалобы на состояние здоровья: _____

Я проинформирован(-а) о следующем:

- О возможной необходимости проведения дополнительного исследования с внутривенным введением контрастирующего вещества.
- О возможных осложнениях при введении контрастирующего вещества и о возможных их последствиях для моего здоровья.
- О противопоказаниях к проведению исследования.

Я заявляю об отсутствии у меня вышеуказанных противопоказаний и даю свое согласие на
проведение мне исследования магнитно-резонансной томографии

_____ (укажите орган или область исследования)

Подпись:

Дата:

Памятка к исследованию: На исследование необходимо приходиться натощак. Перед исследованием необходимо снять с себя все металлические предметы. Вам будет установлен периферический внутривенный катетор. Во время исследования необходимо лежать неподвижно, выполнять голосовые команды врача. Во время введения контрастного вещества вы почувствуете «прилив тепла» по всему телу. Если после исследования вы заметите покраснение кожи, ухудшение самочувствия то немедленно сообщите врачу.

Если имеется любая медицинская документация по настоящему заболеванию(в том числе данные предыдущих МСКТ/МРТ исследований), необходимо предоставить врачу.