

DC|Haaglanden

Rijswijkseweg 77
2516 EE Den Haag
tel. (070) 330 1200
fax (070) 330 1201

**Onderzoek
volgens afspraak**
Maandag t/m vrijdag
8.30-16.30 uur

De Heer Mevrouw _____
Geboortedatum: _____ Telefoon: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Verzekeraar: _____ Polis nr. _____
Burger Service Nummer:

Datum:
Naam arts:

U bent verplicht een geldig verzekeringspasje en identificatie te tonen.

Gevraagd MRI onderzoek _____

Medische gegevens

Klinische gegevens:

Vraagstelling:

Absolute MRI contra indicaties:

Ferromagnetische, elektrische/mechanische implantaten?

(Zoals bijv.: pacemaker, cochlea implantaten, aneurysma clips,
neurostimulator, hartkleppen)

Overige.....

Gewrichtsprothese?

Zo ja, waar

Metaalfragmenten in het oog gehad?

Zo ja, dan ter controle voor de MRI een X-orbita laten maken.

ja nee

ja nee

ja nee

Relatieve MRI contra indicaties:

Claustrofobie

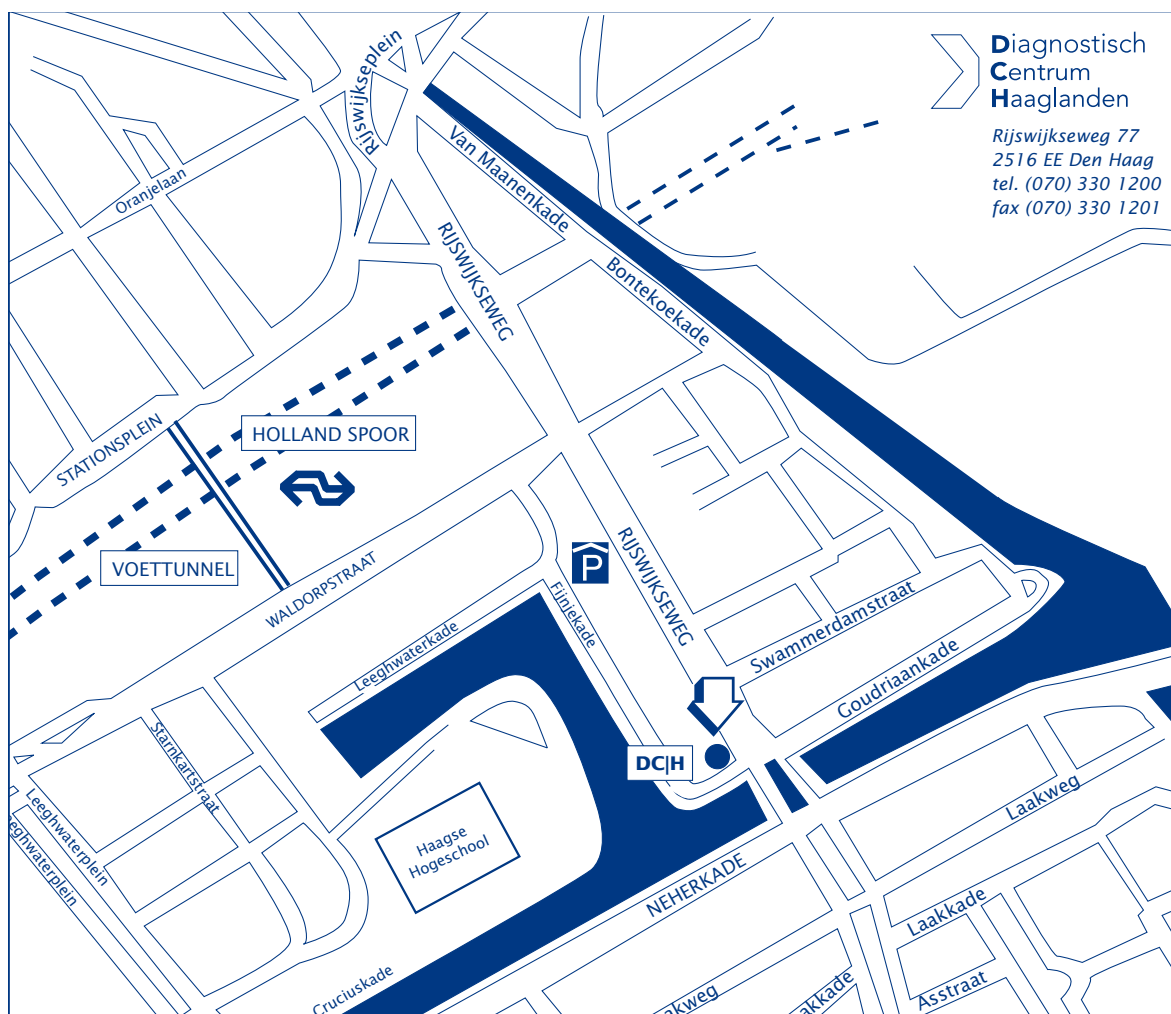
Allergie

Nierfunctiestoornis

ja nee

ja nee

ja nee



Bereikbaarheid

Tram

1, 9, 11, 12, 16, 17 (halte Holland Spoor)
 10 (halte Muschenbroekstraat)
 15 (halte Goudriaankade)

Bus

18, 20, 28 (halte Holland Spoor)
 26, 54 (halte Goudriaankade)

Parkeren

Parkeergarage Rijswijkseweg
 (Q-park t.h.v. Consumentenbond)