

Röntgen Domus

Egilgötu 3, 101 Reykjavík.

Spurningalisti fyrir segulómun

Nafn sjúklings : _____
Kennitala : _____
Hæð : _____
Þyngd : _____

Allir sem koma í segulómrannsókn eru spurðir eftirfarandi spurninga, eftir því sem við á, og svör eru skráð í bókunarkerfi Röntgen Domus. Sömu reglur gilda fyrir aðstandendur ef sjúklingur þarf fylgd í rannsókn.

1. Hefur þú farið í SÓ-rannsókn? Já Nei
2. Ert þú með hjartagangráð? Já Nei
3. Hefur þú farið í aðgerð á höfði/eyrum? Ef já hvaða ár? Já Nei
4. Hefur þú farið í aðrar aðgerðir eða speglanir þ.e. settir hafa verið inn
málmhlutir/aðskotahlutir? Já Nei

Ef já skýrið nánar:

5. Hefur þú farið í kransæðaþræðingu síðustu þrjú mánuði?
6. Eru líkur á því að þú hafir í starfi eða við tómsundaiðkun fengið málmflís í auga
eða annarsstaðar í líkamann? Já Nei

7. Ert þú með lausar tennur? Já Nei

8. Er mögulegt að þú sérst barnshafandi? Já Nei

Ef svarið er já. Mánuðir/vikur: