

Checklist pro MRI safety kardiostimulátory

Jméno a přímení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

Před a po provedení vyšetření u pacienta s kardiostimulačním systémem

Vyjádření lékaře kardiostimulačního centra					
Systém je:	MRI safety	conditional	unsafe	datum	podpis
zakřížkuj					

RTG kontrola systému (RTG markery dle snímku hrudníku)					
MRI Conditional	ANO	NE	poznámka	datum	podpis
zakřížkuj					

Programace kardiostimulátoru před provedením MRI			
Programace do MRI modu:		Datum Hodina	Podpis
typ programu			

Vyšetření MRI za stanovaných podmínek včetně monitorace EKG nebo rytmu provedl		
razítko	Datum	Podpis

Kontrola a reprogramace systému po MRI				
Systém bez poruchy		reprogramace	Datum	Podpis
ANO	NE			