

Toestemmingsformulier aneurysmaclip(s) op MRI

Enkel vereist indien de aneurysmaclip(s) geplaatst werd(en) vóór 2000.

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, dat volgende patiënt(e):

geïmplanteerde aneurysmaclips heeft van het type _____

Ik bevestig dat deze aneurysmaclip(s) veilig zijn onder MRI (1.5T en 3.0T).

Neurochirurg

Stempel van de neurochirurg is verplicht

Datum:

Handtekening: