

Toestemmingsformulier pijnpomp op MRI

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

een pijnpomp draagt van het type _____

Ik bevestig dat het MRI-onderzoek op _____ (datum) om _____ (uur) mag doorgaan.

Anesthesist-algoloog:

Stempel van de anesthesist-algoloog is verplicht

Datum:

Handtekening:

Opmerking: de uitprint van de pijnpomp meegeven aan de patient voor de MRI-afdeling!