

## Toestemmingsformulier cardiale devices op MRI

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

Drager is van een \_\_\_\_\_ (firma)

Pacemaker

Defibrillator

MRI conditioneel

Conventioneel

Datum implantatie: \_\_\_\_\_

Er zijn geen epicardiale en/of afgekapte leads aanwezig.

Het device en de leads liggen niet in de te scannen zone.

Het MRI onderzoek (1.5 Tesla) mag doorgaan nadat een techniker/verpleegkundige het device geherprogrammeerd heeft.

Cardioloog:  
Stempel van de cardioloog is verplicht

Datum:  
Handtekening: