



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
SBÜ Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi
İLAÇSIZ MR (BEYİN, KULAK, BOYUN, EKLEMLER, SPİNAL, ALT, ÜST EKSTREMİTE)
TETKİKİ İÇİN HASTA HAZIRLIK FORMU

| KODU | YAYIN TARİHİ | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO/SAYFA SAYISI |
|-------------------|--------------|-------------|-----------------|-----------------------|
| RG.FR.63 | 15.06.2022 | 00 | -- | 1 / 1 |
| Hasta Adı-Soyadı: | | | | |
| Doğum Tarihi: | | | | |
| TC.Kimlik No: | | | | |
| | | | | |

RANDEVU TARİHİ:

RANDEVU SAATİ:

1.Tetkik için aç olmanıza gerek yoktur.

2.Üzerinizde (metal para, kredi kartı, kolye, cep telefonu, çakmak, bıçak, tırnak makası) bulundurmuyunuz.

3.Vücudunuzda 2000 yılı öncesinde ve son üç ay içerisinde takılan stent, kalp pili, metalik kalp kapağı, protez implant, elektrikli infüzyon pompası bulunan hastaların çekim için hekim onayından geçmesi gerekmektedir.

Acil şifalar dileriz.