



ADVERTENCIA: Ciertos implantes, dispositivos u objetos pueden ser peligrosos y/o pueden interferir con el procedimiento de la Resonancia Magnética (es decir, RMI, RMI Angiografía, RMI Funcional, MRI Espectroscopio).

NO ENTRE a la sala del escáner de RMI o a la zona del laboratorio RMI si tiene alguna pregunta o duda relacionadas con un implante, dispositivo u objeto. Consulte con el técnico o radiólogo de RMI antes de entrar a la sala del escáner de RMI. RECUERDE QUE EL IMÁN DEL SISTEMA RMI ESTÁ SIEMPRE ENCENDIDO.

Pinza(s) de aneurisma Sí No No	
Marcapasos cardíaco Sí No	Poc favor, marque en la imagen la localización de
Implante con desfibrilador para conversión cardíaca (ICD) Sí No	cualquier implante o metal en su cuerpo.
Implante electrónico o dispositivo electrónico Sí No	
Implante o dispositivo activado magnéticamente Sí No	
Sistema de neuroestimulación Sí No	
Estimulador de la médula espinal Si No	
Electrodos o alambres internos Sí No	
Estimulador de crecimiento / fusión del hueso Sí No	ALL
Implante coclear, otológico y otro implante del oído Sí No	
Bomba de infusión o similar Sí No	
Dispositivo implantado para infusión de medicamento Sí No	
Cualquier tipo de prótesis (ojo, etc.) Sí No	
Prótesis de válvula cardíaca Sí No	DERECHA IZQUIERDA DERECHA
Muelie o alambre del párpado Sí No	
Extremidad artificial o protética Sí No	The second secon
Malla metálica (stent), filtro o anillo metálico Sí No	The state of the s
Shunt (espinal o intraventricular) Sí No	Control of the Contro
Catéter y/u orificio de acceso vascular Sí No	هناک هنای ا
Semillas o implantes de radiación Sí No	
Catéter de Swan-Ganz Sí No	Antes de entrar a la zona de RMI o a la sala de escáner
Parche de medicamentos (nicotina, nitroglicerina) Sí No	de RMI, tendrá que quitarse todo objeto metálico
Cualquier fragmento metálico o cuerpo extraño Sí No	incluyendo: audifono, dentaduras, placas parciales,
Implante tipo malla Sí No	llaves, beeper, teléfono celular, lentes, horquillas de pelo, pasadores, todas las joyas (incluyendo "body
Aumentador de terridos (ej. pecho) Sí No	piercing"), reloj, alfileres, sujetapapeles, clip de billetes,
Grapas quirúrgicas, clips o suturas metálicas Sí No	tarjeta de crédito o de banco, toda tarjeta con banda
'Articulaciones artificiales (cadera, rodilla, etc.) Si No	magnética, monedas, plumas, cuchillos, corta uñas,
Dispositivo intrauterino (DIU), diafragma o pesario Sí No	herramientas, ropa con enganches de metal y ropa con hilos metálicos.
Dentaduras o placas parciales Si No	mos medicos.
Tatuaje o maquillaje permanente Sí No	Recommended and appropriate an
Perforación (piercing) del cuerpo Sí No	
Problema respiratorio o desorden del movimiento Sí No	
Claustrofobia Sí No	
Varilla de hueso / conyuntura, tornillo, clavo, alambre, chapas, etc. Sí No No	
tullid de Nacion Confuncta, commit distrip committe property and a least a lea	
NOTA: Es posible se le pida usar auriculares u otra protección de sus oídos durante el procedimiento de RMI para prevenir	
problemas o riesgos asociados al nivel de ruido en la sala del escáner de RMI.	
Atestiguo que la información anterior es correcta según mi mejor entender. Leo y entiendo el contenido de este cuestionario y he tenido la oportunidad	
de hacer preguntas en relación al estudio de RM al que me voy a someter a continuación a la información en el cuestionario.	
de lideel preguntas en relación di estadio de filir di que lite voy à somete à continuación à la información en el cuados.	
Firma de la persona llenando este cuestionario:	
Cuestionario llenado por paciente pariente Nombre: Relación con el paciente:	
Infomación revisada por (nombre):	