

 Denne henvisningen kan benyttes ved offentlige

 røntgenavdelinger og private røntgeninstitutt (se nederst på arket)

 For ventetider: <https://helsenorge.no/velg-behandlingssted>

 Sandefjord Helsepark

 Skiringssalveien 20

 3208 Sandefjord

 Tlf: 32 73 25 80 Faks: 32 73 43 33 post@helsehuset.kongsberg.no www.helsehuset.kongsberg.no

HENVISNING: MR | CT | ULTRALYD | RØNTGEN

**Henvises av: Pasient:**

Helsepersonell nr.: Fødselsnummer:

Legesenter/Klinikk: Navn:

Navn: Adresse:

Adresse: Postnr/sted:

Postnr/sted: Telefon:

Telefon:

 Fastlege Spesialist Annet Øyeblikkelig hjelp

**Problemstilling og kliniske opplysninger:**

**Hva ønskes undersøkt?**

 MR CT UL RG

|  |  |
| --- | --- |
| **Ja**  | **Nei** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Sjekkliste før MR-undersøkelse**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ja**  | **Nei** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Har du pacemaker? Har du klaustrofobi?

Er du hjerteoperert? Har du metall i kroppen etter tidligere kirurgi?

Er du operert i hodet (vaskulære klips)? Har du fremmedlegeme (metall) i øyet?

Er du operert i øret (cochlea implantat)? Kan du ligge stille på ryggen i ca. 30 min?

Har du insulin/morfin-pumpe?

Har du nevrostimulator? Vekt? ……………… kg Høyde? ................... cm

**Kontrast?**

Skal pasienten til en undersøkelse med kontrastinjeksjon?

Hvis JA, må det leveres en ny blodprøve som viser kreatinin:

Sted/dato Henvisers underskrift

Undersøkelsene du er henvist til kan også utføres ved offentlige sykehus og private institusjoner under offentlig avtale omfattet av Helse Sør-Øst https://www.helse-sorost.no/helsefaglig/samarbeid/avtaler-med-private#radiologi