

Ik heb de volgende vragen begrepen en eerlijk beantwoord:

- Heeft u actieve implantaten?  Ja  Nee  
(pacemaker, neurostimulator, insuline pomp, inwendig gehoорimplantaat, of niet verwijderde rest draden)
- Bevinden zich in uw lichaam andere metalen voorwerpen, behalve tandvullingen of kronen?  Ja  Nee  
(zoals vaatclips, metalen splinters in het oog of lichaam als gevolg van schietincident/ ongeluk/metaalbewerker, orthopedische implantaten, beugels, metalen draadje achter de tanden, anticonceptie spiraal)
- Zo ja, welke metalen voorwerpen? \_\_\_\_\_
- Heeft u ooit een operatie aan hoofd of brein gehad?  Ja  Nee
- Heeft u epilepsie?  Ja  Nee
- Heeft u last van hartritmestoornissen?  Ja  Nee
- Heeft u last van hart- en vaatziekten?  Ja  Nee
- Heeft u diabetes?  Ja  Nee
- Bent u claustrofobisch?  Ja  Nee
- Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn?  Ja  Nee
- Draagt u juwelen/piercings die niet verwijderd kunnen worden?  Ja  Nee
- Heeft u tatoeages of permanente oog make-up?  Ja  Nee
- Zo ja, omschrijf wat en waar: \_\_\_\_\_
- Gebruikt u medicinale pleisters (e.g. nicotine) die niet verwijderd kunnen worden?  Ja  Nee

*In te vullen door certified user (alle velden zijn verplicht)*

Tijdens het doornemen van het Proefpersonen InformatieFormulier (PIF) zijn deze vragen al beantwoord.

In verband met veiligheidsoverwegingen voor het starten van deze scan heb ik (naam certified user) \_\_\_\_\_ op (datum) \_\_\_\_\_ deze vragenlijst opnieuw doorgenomen met deelnemer.

Deelnemer nummer: \_\_\_\_\_

Geboortjaar deelnemer: \_\_\_\_\_

Lengte (cm) van deelnemer: \_\_\_\_\_

Gewicht (kg) van deelnemer: \_\_\_\_\_

Scan datum: \_\_\_\_\_ Scan tijd: \_\_\_\_\_

Handtekening certified user