

**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

Ik ben naar tevredenheid over de veiligheid betreffende MRI geïnformeerd.  
Ik ben in de gelegenheid gesteld hierover vragen te stellen. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.  
Ik ben er van op de hoogte dat dit formulier bewaard wordt conform de privacy regelgeving.

**Ik stem toe met de MRI scan:**

Achternaam: Datum van vandaag:  
Voornaam: Geboortedatum:  
Tweede naam (indien van toepassing): Lengte (cm):  
Gewicht (kg):  
Handtekening:

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

Naam: MR Systeem: Projectnummer:

Ondergetekende verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het MRI onderzoek geïnformeerd is en toestemming voor bovengenoemd project heeft gegeven. Hij/zij verklaart tevens dat een voortijdige beëindiging van de deelname door bovengenoemde persoon, van geen enkele invloed zal zijn op de zorg die hem of haar toekomt.

Functie:

Handtekening: Scan datum: Scan tijd:

#### Doeleinde

Het doel van de 'veiligheid controlelijst MRI scan' is voor uw veiligheid. Door de vragen correct te beantwoorden kunnen onderzoekers bepalen of het veilig is om deel te nemen aan het scanonderzoek dat op een van de MRI systemen wordt gehouden.

#### Bewaartermijnen

Brains Unlimited B.V. bewaart uw persoonsgegevens niet langer dan strikt nodig is om de doelen te realiseren waarvoor uw gegevens worden verzameld. Uitgezonderd hiervan zijn de gegevens die wij langer moeten bewaren omdat de wet ons dit verplicht.

#### Beveiligingsmaatregelen

Brains Unlimited B.V. neemt de bescherming van uw gegevens serieus. Daarom hebben wij passende organisatorische en technische maatregelen genomen om misbruik, verlies, onbevoegde toegang, ongewenste openbaarmaking en ongeoorloofde wijziging tegen te gaan.

Onze medewerkers die toegang hebben tot uw persoonsgegevens hebben uitsluitend toegang tot deze gegevens indien nodig voor de uitoefening van hun functie.

Als u de indruk heeft dat uw gegevens niet goed beveiligd zijn of er aanwijzingen zijn van misbruik, neem dan contact op via [information@scannexus.nl](mailto:information@scannexus.nl) .

#### Uw rechten

In het kader van de verwerking van uw persoonsgegevens, heeft u verschillende rechten die u kunt uitoefenen. Zo heeft u recht op inzage, rectificatie en het wissen van uw gegevens. Ook kunt u ons verzoeken om uw gegevens aan u of een andere partij over te dragen of om de gegevensverwerking te beperken. Het staat u daarnaast vrij om bezwaar te maken tegen een verwerking van uw gegevens. U kunt bovendien uw toestemming voor de gegevensverwerking te allen tijde intrekken.

U kunt uw verzoek kenbaar maken door te mailen naar: [information@scannexus.nl](mailto:information@scannexus.nl) . Om er zeker van te zijn dat het verzoek tot inzage door u is gedaan en daarmee misbruik te voorkomen, vragen wij u een kopie van uw identiteitsbewijs met het verzoek mee te sturen. Maak in deze kopie uw pasfoto, MRZ (machine readable zone, de strook met nummers onderaan het paspoort), paspoortnummer en Burgerservicenummer (BSN) zwart. Dit ter bescherming van uw privacy. Wij zullen zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen vier weken, op uw verzoek reageren.

Wij willen u er tevens op wijzen dat u de mogelijkheid heeft om een klacht in te dienen bij de nationale toezichthouder, de Autoriteit Persoonsgegevens. Dat kan via de volgende link:

<https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/contact-met-de-autoriteit-persoonsgegevens/tipons> .