



## MRI toestemmingsformulier pijnpomp

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, dat volgende patiënt(e):

een pijnpomp draagt van het type .....

Ik bevestig dat het MRI-onderzoek op (datum) ..... om (uur) .....  
mag doorgaan.

Anesthesist-algoloog:  
stempel van de arts is verplicht

Datum:  
Handtekening:

**Opm: de uitprint van de pijnpomp meegeven aan de patiënt voor de MRI afdeling!**