

**Donders Centre for Cognitive Neuroimaging**

**SCREENING FORMULIER MRI– BLANKET ONDERZOEK**

Versie 4.0

In te vullen voor aanvang van het onderzoek door de proefpersoon

Beantwoord a.u.b. onderstaande vragen	Ja	Nee
Bevinden zich in uw <u>boven</u> lichaam metalen onderdelen/voorwerpen? Uitgezonderd zijn tandvullingen en kronen.		
Heeft u metaalsplinters in uw lichaam, in het bijzonder in uw ogen, door bijvoorbeeld werkzaamheden in de metaalindustrie?		
Draagt u piercings en/of sieraden die niet uit/af kunnen?		
Bent u ooit aan uw hersenen geopereerd?		
Heeft u een actief implantaat zoals een pacemaker, neurostimulator, insulinepompje, gehoorbeenprothese?		
Gebruikt u een medische pleister die niet af kan of mag? Zoals een nicotinepleister?		
Heeft u last van claustrofobie?		
Bent u zwanger of denkt u dat te zijn?		
Bent u jonger dan 16 jaar?		
Heeft u vroeger of nu last van epilepsie (gehad)?		
Heeft u een huidige psychiatrische diagnose en/of behandeling?		
Heeft u nu of vroeger een neurologische behandeling (gehad)?		

***Als één of meerdere van bovenstaande vragen met Ja is beantwoord, kunt u NIET deelnemen aan de MRI studie.***

Beantwoord a.u.b. ook onderstaande vragen	Ja	Nee
Heeft u een metalen draadje achter uw tanden en/of een tatoeage?		

***Als het antwoord op deze vraag Ja is, dan dient de onderzoeker u in te lichten over de mogelijke risico's.***

Naam deelnemer:	Gewicht (kg):
Geboortedatum:	Lengte (cm):
<p><b>U gaat er mee akkoord nader geïnformeerd te worden indien er een klinisch relevante bevinding aangetroffen wordt op uw hersenscan.</b></p>	

**To be filled out by the researcher after the experiment**

Researcher name:

Project number:

Function:

Study name on SONA:

Signature:

Date:

Payment: €

**Adverse events**

No

Yes

If Yes, follow the SOP Adverse Events: report in Castor and on Intranet