**UPUTSTVO ZA OBAVLJANJE PREGLEDA MAGNETNOM REZONANCOM MR,kičme**

**1.**  Neophodan je uput iz doma zdravlja za specijalistički pregled . Ukoliko je osiguranik iz unutrašnjosti ili države sa kojom naš fond za zdravstvenu zaštitu ima sklopljen sporazum potreban je uput overen od strane njihovog zdravstvenog fonda ( komisije).

**2.**  U 07 časova ili u 12 časova i 30 minuta na dan pregleda obavezno prijavljivanje na šalter radiologije .

**3.**  Posle završene procedure otvaranja kartona roditelj/ staratelj sa detetom se do 08 časova ili 14 časova javlja na rentgen odeljenje. Rentgen tehničar uzima karton, proverava da li je pacijent zakazan i da li je doneo potrebne nalaze od lekara koji ga je uputio na odredjeni pregled, kao i snimke prethodnog pregleda, ako su rađeni, zbog poređenja sa sadašnjim. Za decu koja boluju od hroničnih bolesti, poneti kompletnu dokumentaciju o istoj.

**4.** Deca koja treba da se pregledaju na magnetnoj rezonanci a imaju ugradjene bilo kakve implantate ili proteze u telu, od lekara koji ih je ugradio moraju imati potvrdu da li su materijali kompatibilni sa magnetnim poljem.

**5 .**Kontraindikacija za roditelja/ staratelja deteta koji hoće da prisustvuje pregledu je trudnoća i da ima ugradjene bilo kakve implantate u telu ( nekompatibilne sa magnetnim poljem).

**6.** Za pregled se u dnevnoj bolnici ili na odelenju plasira braunila.

**7.**  Nalaz roditelj/staratelj podiže na odelenju radiologije.

 30.11.2018.god. Načelnik službe

 doc dr. Polina Pavićević