

מרכז שטראוס לדימות נירונלי ממוחשב

סריקת דימות בתהודה מגנטית (MRI)

טופס סיום סריקת MRI

הנני מצהיר/ה כי סריקת ה-MRI הסתיימה בהצלחה, ולא נרשמה אי נוחות או ארוע חריג כלשהו ואני חש/ה בטוב. [כן / לא]

אם לא, פרט/י:

שם הנבדק	חתימת הנבדק	תאריך
----------	-------------	-------

שם הנסיין	חתימת הנסיין	תאריך
-----------	--------------	-------

☐ אני מאשר בזאת לשמור את פרטי ההתקשרות עמי ולפנות אלי בהצעות להשתתפות בניסויים נוספים של מרכז ההדמיה באונ' תל אביב.

כתובת מייל: _____ מס' טלפון: _____

להעביר סריקה