

Warszawa, r.

ZAŚWIADCZENIE

PACJENT / KA

PESEL:

Posiada wszczepiony stymulator (nazwa oraz model):

.....
.....

W dniu o godzinie nie ma przeciwwskazań do wykonania badania metodą rezonansu magnetycznego w polu o natężeniu 1.5T u pacjenta posiadającego wyżej wymieniony układ stymulujący wraz z elektrodami.

.....

Podpis i pieczęć Lekarza Kardiologa