

**Порядок направления пациентов по ОМС
на магнитно-резонансную томографию
в ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института
биологических систем – Нижний Новгород»**

1) Магнитно-резонансная томография проводится в ООО «ЛДЦ МИБС – Нижний Новгород» на 1 этаже территории ГБУЗ ГKB № 39 по адресу: г. Н.Новгород, шоссе Московское, д.144. Исследования проводятся на магнитно-резонансном томографе MAGNETOM SYMPHONY.

2) Запись на исследования, любые консультации по порядку направления пациентов, необходимой подготовке производится в пятницу с 08:00 до 17:00 по телефону 272-02-58, 272-37-22.

3) При направлении на исследование обязательно заполняется стандартная форма направления, утвержденная приказом министерства здравоохранения, с указанием цели исследования, обоснования, диагноза и дифференциально – диагностического ряда, данных предшествующих лучевых исследований, указания перенесенных заболеваний. С собой прилагается паспорт (оригинал и ксерокопия 1стр и прописки), страховой полис (оригинал и ксерокопия), медицинский полис (оригинал и копия), имеющиеся рентгеновские снимки, данные предыдущих УЗИ, КТ или МРТ (если выполнялись). Направление обязательно заполняется врачом, направляющим на исследование, заверяется заведующим отделением с указанием контактного телефона, представителем ВК. С пациентом обязательно должна быть проведена беседа о сущности метода.

При отсутствии корректно заполненного направления обследование пациента не будет осуществлено, место будет аннулировано.

4) Регистрация пациентов на исследование осуществляется в ООО «ЛДЦ МИБС – Нижний Новгород» за 15 минут до начала обследования.

5) Заключение предоставляется в течение 2 часов в ООО «ЛДЦ МИБС – Нижний Новгород» у администратора. **Запись исследования предоставляется на электронном носителе (компакт-диске).**

6) В случае неявки пациента на исследование фиксированное время аннулируется, пациента необходимо перезаписать в установленное время.

7) Максимально допустимый вес пациента – 120 кг!

8) МРТ - исследование противопоказано при наличии:

кардиостимулятора;

ферромагнитных клипс на сосудах и внутренних органов (за исключением титана и тантала);

внутренних металлических ушных имплантов;

инородных металлических фрагментов (стружки, осколков и пр.);

стимулятора спинного мозга;

аппарата Илизарова из магнитных материалов.

При наличии эндопротезов коленных, тазобедренных суставов; протезов внутрисердечных и аортальных клапанов и др. металлоконструкций и фиксирующих систем необходимо представить письменное заключение о возможности выполнения МРТ, а также сообщить об их наличии администратору и врачу Центра.

Наличие металлических зубных протезов и брекетов на качество изображения существенно не влияют.

9) Обследование женщин в первом триместре беременности требует обязательной консультации у гинеколога.

10) Перечень МРТ исследований, проводящихся в ООО «ЛДЦ МИБС – Нижний Новгород» по адресу: шоссе Московское, д.144

Магнитно-резонансная томография головного мозга обзорная без внутривенного контрастирования;

Магнитно-резонансная томография придаточных пазух носа без внутривенного контрастирования;

Магнитно-резонансная томография орбит без внутривенного контрастирования;

Магнитно-резонансная томография артерий головного мозга без внутривенного контрастирования;

Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника без внутривенного контрастирования;

Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника без внутривенного контрастирования;

Магнитно-резонансная томография поясничного отдела позвоночника без внутривенного контрастирования;

Магнитно-резонансная томография головного мозга обзорная с внутривенным контрастированием;

Магнитно-резонансная томография гипофиза с внутривенным контрастированием

Магнитно-резонансная томография придаточных пазух носа с внутривенным контрастированием;

Магнитно-резонансная томография орбит с внутривенным контрастированием

Магнитно-резонансная томография шейного отдела позвоночника с внутривенным контрастированием;

Магнитно-резонансная томография грудного отдела позвоночника с внутривенным контрастированием;

Магнитно-резонансная томография поясничного отдела позвоночника с внутривенным контрастированием.

Магнитно-резонансная томография брюшной полости с внутривенным контрастированием.

Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием.

Магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным контрастированием.

Магнитно-резонансная томография прямой кишки с внутривенным контрастированием.