

Egenremiss MR

Hos oss har du möjlighet att själv ansöka om en MR undersökning genom egenremiss, utan att först ha kontakt med läkare. En undersökning kostar 4900 kr.

1. Skicka in egenremiss

Du fyller i vårt formulär för egenremiss och skickar in det till oss. I remissen beskriver du dina besvär och vad du söker hjälp för och svarar på frågorna. Remissen granskas av vår medicinska personal för att säkerställa att undersökningen är lämplig.

2. Undersökning

Om remissen godkänns bokas du till undersökning.

Vid undersökningstillfället bekostar du undersökningen privat, och betalning sker på plats via kortbetalning.

3. Svar från röntgenläkare

Efter genomförd undersökning granskas bilderna av en specialisläkare i radiologi. Ett skriftligt utlåtande (röntgensvar) upprättas.

4. Utlämning av svar och bilder

Du får:

- Ett skriftligt svar från röntgenläkare
- Samtliga bilder på ett USB-minne

Materialet skickas till dig eller lämnas ut enligt överenskommelse.

5. Vidare vård

Du kan använda röntgensvaret och bilderna som underlag för att:

- kontakta vårdcentral
- söka specialistvård
- ta med till annan vårdgivare för vidare bedömning och behandling

Observera att undersökningen hos oss inte ersätter läkarbesök, utan är ett diagnostiskt underlag för fortsatt vård.

Du kan också söka till vår samarbetspartner Specialistcenter Scandinavia för vidare ortopedisk hjälp efter din MR undersökning. Genom det fria vårdvalet betalar du 460 kr i patientavgift inom specialistvården, detsamma som regionstaxan. Det spelar ingen roll vilken Region du tillhör, du har rätt att söka ortopedisk vård i hela Sverige i och med det fria vårdvalet.

Blankett för egenremiss till Specialistcenter Scandinavia hittar du på deras hemsida, www.specialistcenter.se.

Förberedelser

Bär inga smycken eller piercingar under besöket. Om det är möjligt, bär kläder utan metall.

Parkering

Kör in genom grindarna på Kardangatan, du parkerar kostnadsfritt på våra parkeringar i direkt anslutning till Seradkliniken.

Kommunal trafik

Linje 1: Borsökna/Mesta - Centrum - Torshälla, kliv av på hållplats Valhalla.

Linje 6: Snopptorp - Centrum - Slagsta, kliv av på hållplats Bredängsgatan.

Ankomst

Ta med dig giltig legitimation. Anmäl dig i receptionen och betala för undersökningen med kort. Kom gärna **10 min innan** din bokade tid för förberedelser inför din undersökning.

Undersökningsinformation

Du kommer få börja med att byta om, om det är nödvändigt. Eventuella kläder, värdesaker och annat innehållande metall och elektronik får du låsa in i en hytt. Vid undersökningen kommer du att ligga på en brits. När bilderna tas kommer det låta väldigt högt i maskinen. Du kommer få hörselskydd med musik i. Via hörselskyddet kan personalen kommunicera med dig. Undersökningstiden varierar mellan 20–40 minuter och under hela undersökningstiden måste du ligga helt stilla.

Omboka eller avboka

Du kan fram till dagen innan din undersökning helt avboka eller omboka din undersökning. Om du uteblir utan att meddela oss så kommer du debiteras **uteblivet besök 2500 kr.**

Betalning

Betalning sker i samband med undersökning med kort.

Efter undersökning

Efter din undersökning kan du lämna Seradkliniken utan restriktioner, om personalen inte meddelar annat. Bilderna granskas av en röntgenläkare och du får bilder och svar hemskickat. Vi har som målsättning att skicka svar inom en vecka från att undersökningen utfördes.

Egenremiss MR

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Mobilnummer:

Det är endast undersökningarna listade nedan som är möjliga för egenremiss. Kryssa i den/de undersökningar du önskar utföra. **Kostnaden är 4900 kr för varje undersökning:**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> MR Halsrygg | <input type="checkbox"/> MR Bäcken/Höftleder |
| <input type="checkbox"/> MR Bröstrygg | <input type="checkbox"/> MR Axel Höger |
| <input type="checkbox"/> MR Ländrygg | <input type="checkbox"/> MR Axel Vänster |
| <input type="checkbox"/> MR Armbåge Höger | <input type="checkbox"/> MR Knäled Höger |
| <input type="checkbox"/> MR Armbåge Vänster | <input type="checkbox"/> MR Knäled Vänster |
| <input type="checkbox"/> MR Handled Höger | <input type="checkbox"/> MR Fotled Höger |
| <input type="checkbox"/> MR Handled Vänster | <input type="checkbox"/> MR Fotled Vänster |
| <input type="checkbox"/> MR Hand Höger | <input type="checkbox"/> MR Fot Höger |
| <input type="checkbox"/> MR Hand Vänster | <input type="checkbox"/> MR Fot Vänster |

Beskriv vad som har hänt och varför du söker:

Har du blivit opererad i hjärtat eller i hjärnan?

Om **JA**, ange vad/var? _____

Har du någon gång fått metallsplitter eller metallflisor, t.ex. i ögonen eller annan del av kroppen?

Om **JA**, ange var? _____

Är du gravid eller ammar?

Har du Diabetes?

Har du eller har du haft något av följande i kroppen? Markera i rutan framför.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Protes | <input type="checkbox"/> Stag | <input type="checkbox"/> Skruvar |
| <input type="checkbox"/> Stent | <input type="checkbox"/> Metallclips | <input type="checkbox"/> Shunt |
| <input type="checkbox"/> Pump | <input type="checkbox"/> Nervstimulator | <input type="checkbox"/> Blodsockermätare |
| <input type="checkbox"/> Hörapparat | <input type="checkbox"/> Hörselbenprotes | <input type="checkbox"/> Cochlea-implantat |
| <input type="checkbox"/> Pacemaker/ICD | <input type="checkbox"/> Annan metall eller elektrod | |

Om **JA**, ange vad/var? _____

Får vi hämta gamla bilder på dig i syfte att jämföra med aktuell undersökning?

Om **JA**, ange vart bilderna finns? _____

Ange Längd: _____ cm Vikt: _____ kg

Det är viktigt att du läser genom all information och svarar korrekt på alla frågor i dokumentet.