

MR I 検査 予約票

ID
カガナ

検査日 年 月 日 () 午前 : 午後

氏名 様

昭・平・令・ 年 月 日生

男・女 (歳)

※検査当日は、検査予約時間の30分前までに受付を済ませてください。

受付の際は、この予約票と診察券を一緒にお出してください。

ご都合が悪くなった場合は、お早めにご連絡ください。



[MR I 検査 注意事項]

・妊娠中、あるいは妊娠の可能性のある方は、検査が受けられません。

指示医および検査担当者などに必ずお申し出ください。

・検査時間は20～40分程度です。(検査内容により異なります)

・検査は予約制になります、予約時間に来院できない場合は、必ずご連絡ください。

●MR I 検査は、磁力を利用した検査です、レントゲンやCTのような放射線被ばくはありませんが、以下の注意が必要となります。

①心臓ペースメーカーを使用されている方は検査を受けられません。

②手術等により、体内機器あるいは体内金属がある方は、その材質や検査部位によって検査ができない場合があります。指示医にご相談ください。

③検査室へは、磁石に吸い付けられるような物(金属類、磁性体)は持ち込めません。

④刺青を入れられている方は、検査中に皮膚刺激が起こる場合があります。

あらかじめお申し出ください。

⑤検査当日は、なるべく化粧をしないでください。薄くファンデーションくらいなら結構です。(化粧品には金属類を含むものが多数あり、皮膚刺激を起こす可能性があるため)

⑥カラーコンタクトはしないでください。(金属を含む物があります)

⑦尿路用バルーンカテーテルをしている方は交換が必要な場合があります、お申し出ください。

※吸湿発熱素材を使用した機能性肌着(例:ユニクロのヒートテックなど)は水分を吸収し、火傷をする恐れがあります。更衣の際は脱いでいただきますのでご了承ください。

その他検査についてご不明な点があれば、医師もしくは看護師にご相談ください。

KASHIMOTO HOSPITAL
救急・労災指定
医療法人 榎本会 榎本病院

〒589-0012 大阪府大阪狭山市東くみの木4丁目1151

TEL 072-366-1818 (内線134)