

# MRI検査予約票

◇ 検査を受けられる方へ ◇

検査日 :	年      月      日	ID :
時間 :	氏名 :	
<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 椎体 <input type="checkbox"/> 四肢 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 造影 の検査です		生年月日:
<p>※外来の方は予約時間の20分前までに来院して下さい。 ※入院の方はご連絡いたしますので病室にてお待ちください。</p>		

## ■ MRI検査における注意事項 ■

- ①下記に該当する検査をうける方は検査前3時間は食事を摂らないでください。  
    ◇すべての部位の造影検査      ◇腹部の検査
- ②下記の体内金属がある場合は検査出来ない場合があります。MRI検査対応の物か確認いただく場合があります。  
ペースメーカー、除細動器、神経刺激装置、人工内耳、人工鼓膜、人工中耳、  
手術クリップ、ワイヤー、プレート、シャント、インプラント、金属破片、  
血管内ステント、人工関節、人工骨頭、避妊リング、自動血糖測定器など
- ③下記の物は検査室内に持ち込み出来ません。入室前に外していただきますようお願い  
    致します。  
時計、携帯電話、補聴器、入れ歯、眼鏡、ヘアピン、かつら、ネックレス、  
アクセサリー、筆記用具、硬貨、キャッシュカード、磁気カード、鍵、  
湿布、貼り薬、エレキバン、カイロ、ライター、パワーアンクル、  
発熱する下着、義手・義足、針治療の針など
- ④アイシャドー、マスカラ、永久アイライン、ネイル、つけまつげ、増毛パウダー、  
入れ墨、タトゥー、コンタクトレンズ、閉所恐怖症の方、妊娠されている方についてはご相談ください。
- ⑥検査中に身体を動かすとよい画像が撮れませんので、出来るだけ身体を動かさないようにご協力ください。
- ⑦検査時間は15分～60分くらいです。また、緊急撮影や機械の調整などで予約時間  
    が多少前後することがありますのでご了承ください。
- ⑧事情により来院できない場合は、必ずご連絡ください。

※その他不明な点があれば、ご相談ください。