

②

MRI 予約票

様

検査内容

検査日時

年 月 日 (曜日) 時 分

- ★ 検査当日は上記予約時間の**30分前**までに御来院してください。
- ★ 検査当日は保険証、依頼医師よりお預かり頂いた書類、参考フィルム、予約票等を総合案内に提出してください。
(当院の診察券をお持ちの方は御一緒に提出ください。)
- ★ 予約時間に遅れられますと、検査が出来ない場合がございますので御注意ください。
- ★ **検査当日はお化粧はせずにご来院してください。**
(化粧品には、金属粒子を含むものが多数あり、磁場の影響で皮膚刺激を受けたり、検査に影響を及ぼす可能性があります。)
- ★ 検査時間は20分～60分です。(検査時間は検査内容により異なります。)
- ★ 造影検査を受けられる方は、検査3時間前より絶食をお願いいたします。
- ★ 腹部、腹部造影検査を受けられる方は、検査6時間前より絶食をお願いいたします。
(飲み物は口を潤す程度ならかまいませんが牛乳・乳製品等の脂肪を含んだ飲み物はお止めください。)
- ★ 骨盤部検査を受けられる方は、30分前からの蓄尿をお願いいたします。
- ★ 検査中は大きな音が鳴りますが、検査に伴う音なので動かないでください。
(検査中に体を動かされますと、検査時間が長引いたり、継続できない場合があります。)
- ★ 次に該当される方は必ず、指示医およびMRI担当者にお申し出ください。

- ① **ペースメーカー**を使用されている方
- ② 体内機器および体内に**金属**が入っている方
- ③ 妊娠中、妊娠の可能性がある方
- ④ 刺青をいれられている方

- ★ 次に該当する物は、検査室内には持ち込むことができません。

- ① 磁気を帯びたもの(エレキバン、磁気カード、定期券等)
- ② 金属類(時計、ライター、ヘアピン、入れ歯、指輪、ピアス、ネックレス等)

その他御質問等ございましたら下記受付時間内に放射線科にお問い合わせください。

《連絡先》

春秋会 城山病院 放射線科

受付時間 平日 9時～16時

住所 大阪府羽曳野市はびきの2-8-1

電話 072-958-1000

