

M R I 検査予約票

殿

(1) 貴方の検査日は

____月 ____日 ____曜日 ____時 ____分です。

(2) 当日は、検査時間 20 分までにおいでになり、地域医療福祉連携室にこの予約票をお出し下さい。

<<MRI 検査とは>>

MRI 検査は強力な磁石でできたドーナツ状の機械の中に入り、磁気を利用して体の断面や血管を撮影する検査です。磁気を使用しますので、人体への悪影響はありません。

注意事項

- 1 検査時間は 20 分～40 分程かかります。
- 2 検査中は大きな音がしますが、機械の音ですのでご安心下さい。
- 3 次のような方は、検査を受けられないことがあります。必ず事前にお申し出下さい。
 - 1) 心臓ペースメーカーを埋め込んでいる方
 - 2) 人工内耳・人工中耳の方
 - 3) チタン製以外の脳動脈瘤クリップが入っている方
 - 4) 3 カ月以内に血管ステント挿入手術を受けられた方
 - 5) 体内に金属製物質が入っている方
 - 6) 妊娠 3 ヶ月以内(または疑わしい方)
- 4 造影剤を使用する場合がありますので、食事などについては、主治医の指示をお聞き下さい。(アレルギー体質、過敏症の方は申し出てください。)
- 5 下記のようなものは検査室へは厳禁です。必ず外してください。
メガネ/ピアス/イヤリング/ネックレス/ヘアピン/補聴器/入れ歯/携帯電話/磁気カード/エレキバン/
使い捨てカイロ/置き針/時計/鍵
- 6 女性の方へ
化粧品には磁性体が含まれているもの(マスカラ/アイライン/アイシャドウ)があり、検査画像に影響があるだけでなく、皮膚等を傷つけたりすることがありますので、できるだけ付けずに来院してください
- 7 カラーコンタクトレンズの中には、材質的に金属が使われている場合がありますので外していただきます。

★注意:保険証を必ずご持参下さい。

予約時間に間に合わない場合、また、検査日に来れなくなった場合は事前に連絡して下さい。

社会医療法人社団 慈生会 等潤病院

〒121-0075 東京都足立区一ツ家 4-3-4

検査予約専用電話 03-3850-7905 (放射線科直通)

お問い合わせ電話 03-3850-8711(代)