

～問診票～ MRI検査を受けられる方へ

検査日時 【 月 日】() 時 分

注意：体内に金属(ペースメーカー、脳内クリップなど)を装着されている患者さまは1.5テスラ検査に変更、または検査不能の場合がありますので御確認、御了承ください。

体内金属 (無・有)

ペースメーカー／人工内耳・・・・・・・・検査不能
脳内クリップ ・ 歯科インプラント ・ 補聴器
その他()

- ①受付や更衣などがありますので30分前に来院してください。
- ②刺青がある方は検査中、違和感があれば中止する場合があります。
- ③安全面から妊婦、子宮内避妊具装着の方は、原則として行いません。
- ④腹部検査を午前中に受けられる方は、前日21:00以降は絶食で午後からの検査の方は、検査開始5時間前から絶食をお願いします。

依頼医師 []

第一東和会病院 地域連携室 直通 TEL(072)671-1118
(代表 TEL(072)671-1008)

予約変更、取り消しなどは、地域連携室へ早めにご相談ください。
(受付時間：平日8時半～19時・土8時半～17時)