

# MRI検査予約表

( 患者様用 )

様

予約検査日時

年 月 日 午前 午後 時 分

検査は1時間前後の時間を要するとお考えください。  
ご来院時この用紙と保険証をもって受付まで御越し下さい。  
紹介状のある方はそれをご提出下さい  
貴重品は、なるべくお持ちにならないでください。  
検査開始時間が若干前後する場合がありますのでご了承下さい。  
予約日を変更または中止される方、都合で遅れそうな方は、前もってご連絡下さい

連絡先 貴島中央病院 放射線科 TEL 072-922-1581(内線20番)

つぎに該当するものは検査室内に持ち込めません更衣室内のカゴの中においていただきます。

- 磁気カード類 : 使用不可能になることがあります。  
キャッシュカード・クレジットカード・定期券など
- アクセサリ類 : 検査機器にひきよせられ危険です。  
ピアス・イヤリング・ネックレス・指輪 など
- 金属のついた下着 : 熱を持ちます。また検査画像が見れなくなります。  
ファスナー・ホックなどついたもの・矯正下着など
- その他 入れ歯・時計・財布・携帯電話・補聴器・カイロ・エレキバン・ベルト  
コルセット・ヘアピン・めがね・アイシャドー(化粧)

次の事項に該当する方は、お申し出下さい。

仰向けで寝た状態での60分程度の静止が出来そうもないと思われる方  
ペースメーカー等の体内埋め込み型装置がある方。

現在、妊娠しておられる方

過去に手術をし体内に金属物がある方またはあるといわれた方

体の中に手術以外で金属入っている方。

狭いところへ入ると恐怖感や息苦しさを感じてじっとできそうにない方

義眼や刺青のある方