

# MRI検査 予約票（紹介用）

氏名 \_\_\_\_\_ 様

検査日時 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分）

検査の30分前までに、総合受付へご提示をお願いします。

- ★MRI検査は、筒状の装置の中で仰向けの姿勢で30分～60分程度かかります。  
動かないようにご協力をお願いします。検査中は様々な機械音が鳴ります。  
検査中に異常が現れた場合はブザーを押してお知らせ下さい。
- ★食事と水分の制限は、撮影部位によって変わります。  
腹部の検査の場合は、午前の検査は朝食を、午後の検査は昼食をとらないで下さい。  
水分は2時間位前から控えて下さい。膀胱の検査は排尿を控えて下さい。
- ★撮影する部位や目的により、長時間検査を行う場合もあります。

## 当日、検査前に確認すること

- ★検査の際、次のものは身につけないで下さい。
  - 金属製品  
(財布・カギ・時計・眼鏡・ペン類・安全ピン・義歯・補聴器・携帯電話等)
  - アクセサリ全般  
(ヘアピン・イヤリングピアス・ネックレス・指輪・ブレスレット・カツラ等)
  - 磁気を利用した製品（カード類、エレキバン、カイロ等）
  - アイシャドウ・マスカラ・カラーコンタクト
  - その他
- ★検査当日 持参するもの
  - 健康保険手帳
  - 診療情報提供書（紹介状）
  - レントゲンフィルム等があれば持参してください