

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