

診療情報提供書 (MRI申込書)

医療法人 三慶会 指扇病院

〒331-0074

埼玉県さいたま市西区宝来1295-1

[予約専用] 048-623-5427 (放射線科直通)

[代表番号] 048-623-1101

[F A X] 048-624-8539

申込日 平成 年 月 日

医療機関名

医師氏名

住所

電話番号

FAX番号

患者氏名	フリガナ	男・女	明・大・昭・平
			年 月 日 (歳)
患者住所	〒	電話番号	
検査予約日時 平成 年 月 日 () 時 分			
検査目的 臨床症状			
部位	<input type="checkbox"/> 単 純 <input type="checkbox"/> 造 影 (ガドビスト・肝臓造影剤プリモビスト) ※要別紙同意書 <input type="checkbox"/> 脳 (MRI+MRA) <input type="checkbox"/> 内耳 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸椎 <input type="checkbox"/> 腰椎 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> MRCP <input type="checkbox"/> 骨盤 <input type="checkbox"/> 肩関節 <input type="checkbox"/> 股関節 <input type="checkbox"/> 膝関節 <input type="checkbox"/> その他 () ※ご希望の撮像条件などありましたらご記入ください ()		

※予約を入れる前にご確認をお願いします。ご不明な点がございましたら、放射線科までご連絡ください。

検査を受けられません

- ①心臓ペースメーカー、人工内耳、磁力で装着する義眼などを装着されている方
- ②カプセル内視鏡、イレウス管を挿入されている方
- ③他の医療機関でMRI検査を禁止されている方

検査を受けられない場合があります

※該当する項目に☑をお願いします

- 体内に金属が入っている方

例) 人工弁、脳動脈クリップ、V-Pシャント、人工関節

髄内釘、ステント、歯科インプラント(磁石で脱着可能なもの) など

※素材、挿入時期などをおわかりになる範囲でご記入ください

()

- 妊娠中の方
- 入れ墨・アートメイクをされている(脱色、やけどを起す可能性があります)
- 閉所恐怖症の方

以上確認し、MRI撮影可能と判断します ※☑をお願いします

MR I 検査予約票

検査予約日時

平成 年 月 日 (曜日) 時 分

MR I 検査を受けられる方へ

1. 検査当日は予約時間の20分前までに、本票と保険証をご持参のうえ外来受付にお越し下さい。
2. ご来院できない場合はお早めにご連絡下さい。
3. 緊急検査の状況により検査時間が前後する場合がございます。ご了承下さい。

注意事項

1. 心臓ペースメーカーや刺激電極などを装着されている方はできません。
2. 脳動脈瘤の手術で金属クリップを入れている方は施行できない場合がありますので、お申し出下さい。
3. 医療用金属材料（冠動脈ステント・脳動脈クリップ・人工心臓弁・人工関節など）は検査の妨げとなる場合がありますので、手術を受けたことのある方はお申し出下さい。
4. 歯の充填剤や金冠は問題ありませんが、入れ歯は取り外して下さい。また、補聴器・眼鏡・ヘアピン・アクセサリー類はすべて取り外して下さい。
5. 化粧品の中には顔料として金属を含んでいるものがありますので、当日のお化粧品はお控え下さい。
6. 入れ墨のある方は火傷の恐れがありますのでお申し出下さい。
7. 腕時計、キャッシュカード・クレジットカードなどの磁気カード類はご使用できなくなりますので、更衣室に保管して下さい。
8. 検査は30分ほどかかる場合がありますので、事前にトイレを済ませて下さい。



 医療法人三慶会 指扇病院
〒331-0074
さいたま市西区宝来 1295-1
電話 048-623-1101 (代)