ＭＲＩ検査予約票

氏　名　　様

性　別　　男　・　女

生年月日（Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ）

年　　月　　日

《 頭部・腹部・骨盤部・頚椎・

腰椎・肩・膝・（　　）》

《検査日時》令和　　年　　月　　日（　　曜日）午前・午後
時　　分

※下記の□の項目にチェックがある場合、ＭＲＩ検査を受けることができない可能性がございますので、事前に項目の確認をお願いします

【ＭＲＩ検査を受けることができない方】
- □ 心臓ペースメーカーや刺激電極等を身につけている方
- □ 人工内耳を埋め込んでいる方
- □ 義眼を装着している方
- □ 体内に脳動脈クリップが埋め込まれている方

【ＭＲＩ検査を受ける際に注意が必要な方】
- □ 人工関節等の金属が埋め込まれている方
- □ 以前に外科手術または心臓手術を受けたことがある方
- □ 義手・義足を装着されている方
- □ 入れ墨をされている方
- □ 妊婦または妊娠されている可能性がある方
- □ 閉所恐怖症の方

【その他の注意】
- ● 身につけている金属《外せる入れ歯、マグネット義歯、補聴器、眼鏡、時計、ヘアピン、アクセサリー（指輪、ピアス、ネックレス、湿布、貼り薬、貼付カイロ）等》は、検査当日の準備の際に外していただきます。
- ● 当日、検査を行う際は、こちらで用意した検査着にお着替えいただきます。
- ● 抜歯時の局所麻酔で気分が悪くなった方やアレルギーのある方は、あらかじめお知らせください。

【検査にあたって】
- □ 朝食は食べないでください。
- □ 昼食は食べないでください。
  （ただし、２時間前（　時　分）まで、水・お茶のみお摂りいただいても結構です。）
- □ 食事制限はありません。

【検査当日の受付方法について）
- ● 当日は、**検査時間の約２０分前**に、初診受付にこの予約票を提出してください。
- ● 予約した日時に急用等でご来院いただけない場合は、お早めに『千葉しすい病院』までご連絡ください。
- ● 検査内容について不明な点がございましたら、『千葉しすい病院』までお問い合わせください
- ● 検査の都合で、開始時間が若干遅れることがございますので、あらかじめご了承ください。

千葉光徳会　千葉しすい病院

電 話 番 号　　０４３－４８１－８１１１
ＦＡＸ番号　　０４３－４８１－８１１９
月曜-金曜　８：30～17：00　土曜　８：30～12：00