

MRI検査を受けられる方へ

I D:

名前:

様

検査予約日時

年	月	日	曜日	時	分
---	---	---	----	---	---

です。

☆検査30分前までに、1階⑧番の初診受付にて保険証と紹介状を提出後
地下 放射線科検査室受付に この用紙と診察券を提出してください。

- ・検査当日は、この「予約票」と「検査を受ける方へのご質問」を地下放射線科受付へ提出してください。
- ・検査時間は検査内容により異なりますが、おおむね30分程度です。
- ・金属製または磁気に敏感な物品・素材がわからない物を持っていたり、身に付けて入室すると吸着や熱傷事故につながり大変危険です。安全に検査を受けていただくために検査衣に着替えてください。
- ・金属製の物(時計、アクセサリ類等)、金具のついた服や下着等、カラーコンタクト、磁気カード類、カイロは検査室に持ち込まないで下さい。
- ・更衣した衣類や貴重品などはロッカーに入れ、鍵を掛け保管してください。
- ・検査中はうるさい音がします。耳栓を希望する方事前に受付へ申し出てください。
- ・撮影する機器の中に入り検査します。狭い所が苦手な方は申し出てください。
- ・強力な磁石を使用しています。安全に検査するため担当技師の指示に従ってください。
- ・ペースメーカー植込みがされている場合は申し出て下さい。

* 外来で検査を受ける方へ

- ・検査当日は予約時間の15分位前までに地下放射線科受付に来てください。
- ・検査は予約制になっておりますので、遅れたり来院できない場合は必ず連絡してください。
- ・外来で予約された方で、入院された場合はこの用紙を病棟ナースステーションに提出してください。
- ・当日の検査状況によっては、予約であっても多少お待たせすることがあります。

大和市立病院: Tel 046-260-0111