

## MRI(MRCP)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」「検査を受ける方へのご質問」を地下放射線科受付に提出して下さい。
- ・検査時間は検査内容により異なりますが、おおよそ30分程度です。
- ・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。
- ・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。
- ・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。
- ・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。
- ・腹部の検査を行いますので、検査時間が午前であれば朝食、午後であれば昼食を食べないでください。また、MRI用の造影剤を飲んで頂いて検査を行う場合があります。
- ・強力な磁石を使用していますので、安全のため担当技師の指示に従って下さい。
- ・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分前までに地下放射線科受付に来て下さい。
- ・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下さい。
- ・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下さい。
- ・検査の状況によっては、予約であっても多少お待たせすることがありますのでご了承下さい。

大和市立病院:Tel 046-260-0111