

M R I 検査予約票

様の検査日時

検査予約日 平成 年 月 日 曜日
午前 時 分
午後

一 注意事項 -

検査予約日は、検査開始 15 分前に総合受付へお越しください。

次に該当する方は必ず主治医にお申し出下さい。

心臓ペースメーカーを使用している方

今まで手術をしたことのある方

閉所恐怖症と思われる方

現在妊娠している方、又は妊娠している可能性のある方

手術などをして体内に金属を装着している方

検査当日は、予約票（この用紙）・紹介状・保険証・診察券（以前当院におかかりの方）を必ず持参して下さい。

検査室に入室する時は、眼鏡・ヘアピン・補聴器・時計・入れ歯・装飾品・かつら・エレキバン・使い捨てカイロ等又は、キャッシュカード等の磁気記憶物も必ずはずして下さい。

この検査は少し時間がかかりますので、ご承知下さい。

検査中は物を打つような音がしますが、信号切換の時に出る音ですから、ご安心下さい。

検査日のご都合が悪くなった時は、下記までご連絡下さい。

その他、ご不明な点は主治医又は下記へお問合せください。

戸塚共立第2病院 MRI室 内線173

TEL 045-881-3205

FAX 045-881-3262