

MR I 検査 予約票

ID
71がナ

氏名 _____ 様

明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

男・女 (_____ 歳)

検査日	年	月	日 ()	午前	:
				午後	

※検査当日は、検査予約時間の30分前までに受付を済ませてください。

受付の際は、この予約票と診察券を一緒にお出しください。

[MR I 検査 注意事項]

- ・妊娠中、あるいは妊娠の可能性のある方は、検査が受けられません。

指示医および検査担当者などに必ずお申し出ください。

- ・検査時間は20~40分程度です。（検査内容により異なります）
- ・検査は予約制になります、予約時間に来院できない場合は、必ずご連絡ください。

●MR I 検査は、磁力を利用した検査です、レントゲンやCTのような放射線被ばくはありませんが、以下の注意が必要となります。

- ①心臓ペースメーカーを使用されている方は検査を受けられません。
- ②手術等により、体内機器あるいは体内金属がある方は、その材質や検査部位によって検査ができない場合があります。指示医とご相談ください。
- ③検査室へは、磁石に吸い付けられるような物（金属類、磁性体）は持ち込めません。
- ④刺青を入れられている方は、検査中に皮膚刺激が起こる場合があります。あらかじめお申し出ください。
- ⑤検査当日は、なるべく化粧をしないでください。薄くファンデーションくらいなら結構です。（化粧品には金属類を含むものが多数あり、皮膚刺激を起こす可能性があるため）
- ⑥カラーコンタクトはしないでください。（金属を含む物があります）

※吸湿発熱素材を使用した機能性肌着（例：ユニクロのヒートテックなど）は水分を吸収し、火傷をする恐れがあります。更衣の際は脱いでいただきますのでご了承ください。

