

MRI 予約票

検査日：平成 年 月 日
時間： 時 分

MRI チェック項目

禁忌

●心臓ペースメーカーをつけていますか？ 有 無

要相談

●頭蓋内に磁性体のクリップはありますか？ 有 無

●体内に手術用の金属はありますか？ 有 無

（ ・手術した年 : 年
・金属挿入部位： 頭部・椎体・骨盤内・上肢・下肢
・材質 :

注意

●歯科インプラントを装着されていますか？ 有 無

※ 装着されている場合は、頸部付近の MRI を行えません。

●妊娠、又は妊娠の可能性がありますか？ 有 無

※ 胎児に対する磁気の影響がまだ明らかになっていません。

記入者署名： _____

MRI を受けられる方へ

*持参して頂くもの… 診療情報提供書 (MRI 依頼票) ・ MRI 予約票 ・ 保険証

※ 造影検査するときのみ、MRI 造影剤使用同意書をお持ち下さい。

*当日は、予約時間の 15 分前に受付へお越し下さい。

*検査中大きな音がしますが、痛みや危険はありませんので、ご安心下さい。

*予約の取り直し、変更、予約時間に来院できない場合は、お早めにご連絡下さい。

