ＭＲＩ検査予約票

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

◎あなたの検査は　　年　　月　　日（　）　　時　　分　からです

下記の項目に該当される方は検査ができない場合があります。必ず主治医又はMRI担当技師に申し出てください。

☆心臓ペースメーカーを使用している方
☆脳動脈瘤用止血クリップ等の金属磁性体を体内に埋め込む手術を受けた方
☆人工関節・ボトル固定などの手術を受けた方
☆義眼・義歯を装着されている方
☆今までに医師から不整脈・てんかんと言われたことのある方
☆現在妊娠されている方

次に該当するものは検査室に持ち込むことができませんので更衣室か、付添いの方に預けてください。

◎磁気カード（クレジットカード・キャッシュカード・テレホンカード・診察券など）
◎時計・電卓・補聴器・携帯電話などの電子機器や精密機器
◎眼鏡・入れ歯・ライター・指輪・ヘアピン・ネックレス・イヤリングなどの金属片

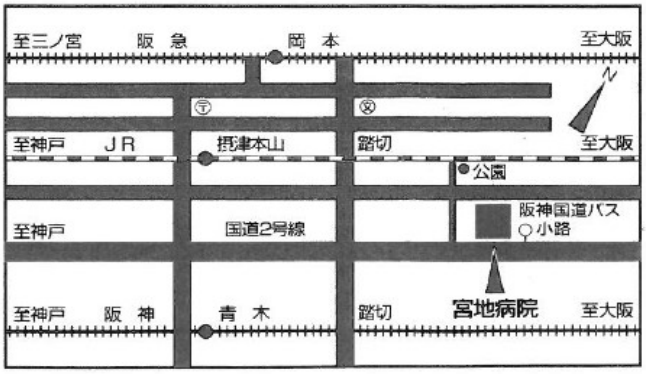
＜ 注　意 ＞

これらのものを検査室に持ち込みますと、故障したり検査に影響を及ぼすことがありますので、ご注意ください。
万一、時計・カード・補聴器などを持ち込まれた場合、故障などの責任は一切負いませんのでご了承ください。

［検査当日の注意］

◎検査予定時間の15分位前に来院し、この用紙を病院（1階）受付へお出し下さい。
◎健康保険証を必ず持参して下さい。
◎腹部検査、造影検査を受けられる方は午前の検査の場合は朝食を、午後の検査の場合は昼食を摂らないで下さい。（水分は少量であればかまいません。）
◎予約日時のキャンセルや遅れる場合は必ず事前に、画像診断部まで電話でご連絡下さい。
※検査時間については緊急検査等で多少前後する場合がありますがご了承下さい。

医療法人明倫会
宮地病院　画像診断部
〒658-0016
神戸市東灘区本山中町
4丁目1番8号
☎　078-451-1221
FAX 078-431-0080



［交通手段］
◎JR摂津本山駅より徒歩7分
◎阪急岡本駅より徒歩15分
◎阪神青木駅より徒歩15分