MRI 検査予約票

検査日時　２０	年	月	日	午前・午後	時	分	
患者氏名							
紹介元医療機関							
検査部位（詳細：　　） □頭部　□頸部　□肝臓/胆嚢　□膵臓　□腎臓　□子宮/卵巣 □前立腺　□膀胱　□背椎（ 頸・胸・腰 ）　□関節（ 左・右 ）　□その他							

★準備や着替えがあるので、検査には余裕を持って御来院ください。

当日は下記持参品をお持ちになり御来院ください。

持参品　□MRI 検査予約票（この用紙）
□MRI 問診票
□健康保険証またはマイナンバーカード
□診察券（当院にかかった事のある方）

《検査前：注意事項》

① 腹部・骨盤部検査の方は検査の３時間前から食事は取らないでください。

② 水分は水・白湯はお飲み頂いて構いません。（糖分の入っている飲料水は取らないでください。）

③ 服用中の薬は医師の指示がない限り普段通り服用してください。

④ 検査時に取り外して頂くので、貴金属品等はなるべく身につけてこないようお願いします。

⑤ 緊急の患者様対応のため、予約時間より遅れる場合があります。

⑥ 妊娠中の方、妊娠の可能性のある方は検査を受けられません。ご連絡ください。

⑦ 適正な撮像条件のため身長・体重をお聞きすることがあります。

★ご都合により検査が受けられなくなった場合には必ず下記の電話番号までご連絡ください。
★その他、検査についてご心配やご不明な点があればご連絡ください。

・医療法人社団昌美会　上尾ハートクリニック
・埼玉県上尾市春日 1-4-22
・TEL：048-871-7348

2023/4Ver1.0