**MRI検査予約票**

MRI

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

検査部位：

依頼医療機関名Goiraiiryoukikannmei

 予約日時：20 年　　　　月　　　　日　　　　　　　時　　　　分

**予約時刻の30分前までに、糸魚川総合病院 総合受付で受付を済ませ、**

**放射線科までお越しください．**

* **禁食指示　 ▢なし　▢あり ・検査当日の(　朝食 ・ 昼食　) は取らないでください**

・予約時刻の2時間前までに150ｍL程度の飲水は可能です

・常用しているお薬は服用してかまいません

* **造影 ▢なし　▢あり**（検査前に点滴を行うことがあります）
* **体重　　　　　　　　　　　　　　㎏**

**お持ちいただくもの**

**本票、診察券、保険証、（お持ちの方のみ）医療費受給者証、ステント手帳など体内金属がわかるもの.**

**必ずお読みください**

* 検査時間は約30～60分です．ご予約のある方を優先的に行いますが、急患対応で予約時間に検査が開始できないことがありますので予めご了承ください．
*
* なお、長時間お待ちの方で一時離席を希望される方や、体調のすぐれない方は放射線科受付にお声がけください．
* 特別な指示がない限り、検査前に排尿をお済ませください．
* 検査中は大きな音がしますが、装置の正常な動作音ですのでご安心ください．
* 体内外に埋め込まれた金属がある方はMRI検査が行えないことがあります．なお、予約後に金属を留置するような手術や治療をされた方は、ご依頼医療機関または、糸魚川総合病院放射線科にご相談ください．
* 検査前には身の回り品について前室（更衣室）で問診を行いますが、円滑に検査を進めるために、以下のものを、予め外してお仕度いただくようご協力ください．貴重品のお預かりは可能です．

**金属類：補聴器・入れ歯・鍵・メガネ・ライター・ヘアピン・腕時計・アクセサリー類・携帯電話・カイロ・**

**ベルト・エレキバン・金属のついた下着や服・コルセット・かつら・増毛パウダー・アイシャドウ・**

**カラーコンタクト、ポケットの中の小銭や鍵　など**

**磁気カード類：診察券、キャッシュカード、クレジットカード、交通系カードなど**

**その他：刺青やタトゥーは検査で発熱や変色する可能性があります．問診時にご相談ください．**

* 妊娠中の方はお知らせください．
* 当日都合の悪い方は必ず前もって、ご依頼医療機関および糸魚川総合病院放射線科までご連絡ください．

新潟県厚生連 糸魚川総合病院

025-552-0280(代表)