

～ M R I 検査を受けられる方へ ～

(紹介元医療機関名)

患者氏名 検査日 月 日 時 分

- 1) 検査当日は、検査準備の都合上、ご予約時間の 20 分前にはご来院ください。
- 2) 食事について
 - ・腹部 MRI の方 → 午前の検査では朝食、午後の検査では昼食を取らないでください。
 - ・腹部 MRI 以外の方 → 普通に食べてきてください。
- 3) 検査当日、下記の書類を 3F 総合受付に出してください。
 - ・保険証
 - ・外部 MRI 予約票
 - ・MRI 造影剤の説明と同意書、採血結果（造影検査の場合のみ）
 - ・当院の診察券（当院受診歴のある方）
- 4) 次に該当する方は放射線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
 - ・今まで手術をしたことのある方
 - ・閉所恐怖症と思われる方
 - ・現在妊娠している方、または妊娠している可能性のある方
 - ・入れ歯、手術により体内に金属を埋め込んでいる方
 - ・刺青をされている方
- 5) M R I 室に入室する際の注意事項
 - ・M R I 検査室内は磁場が発生しているため 下記の内容は持ち込めません。

金属類（メガネ・ヘアピン・時計・入れ歯・装飾品・補聴器・携帯電話 等）
カード類（キャッシュカード 等）
その他（湿布・エレキバン・カイロ・カラーコンタクト・かつら 等）
- 6) 検査時間は 10～30 分程度ですが、検査内容によってはそれ以上かかることがあります。
- 7) 検査中はかなり大きな音がします。人体に影響はありませんのでご安心ください。
- 8) 検査中はできるだけ動かないようにしてください。
- 9) お薬は、通常とおり服用してください。（※糖尿病薬については、主治医の指示に従って下さい）
- 10) ご都合により検査日時の変更・キャンセルを希望される場合は、早めにご連絡下さい。
- 11) その他ご不明な事がありましたら、ご連絡ください。

お問い合わせ・ご予約については **熱海所記念病院**

電話番号（連携課直通） **0557-81-5012** 担当：放射線科受付