

# MR I 検査をうけられる方へ (患者さんにお渡し下さい)

様

検査日時：令和 年 月 日 時 分

◆ 持参して頂く物

- ① 保険証
- ② MRI 検査問診表・MRI 診療情報提供書 (紹介状)・造影剤使用同意書 (要造影時)
- ③ 検査料

◆ 検査時間 30分～1時間 (検査部位、検査内容によって異なります。)

予約時間の30分前には中央受付で受付を済ませてください。

予約日時の都合が悪く来院出来ない場合は、早めにご連絡ください。

緊急検査等により検査時間がずれる場合がありますので、時間に余裕を持ってお越し下さい。

## 注意事項

- ① 心臓ペースメーカーを装着されている方は検査を受けられません。
- ② 以下の項目に該当する方は、検査を受けられない可能性がありますので、必ず医師にご相談下さい。
  - ▼ 人工心臓弁置換術を受けた方 ▼ 動脈瘤等のクリップがある方 ▼ スtentを留置されている方
  - ▼ 妊娠されている方 ▼ 刺青のある方 ▼ 義眼・義肢の方 ▼ 閉所恐怖症のある方
  - ▼ 今までに心臓発作・不整脈・痙攣発作等があった方
  - ▼ 体内に金属のある方 (手術クリップ・人工関節・人工骨頭・鉄粉等)
- ③ 喘息を含めたアレルギー歴・重篤な腎障害などがある場合は、造影検査を施行できない事がありますので、必ず医師にご相談下さい。

★ 検査前に、検査着に着替えをして頂きますので、次の物は必ず取り外してください。

- ◇ 金属製の物 (入れ歯・ネックレス・ヘアピン・かつら・イヤリング・指輪等)
- ◇ 磁気の影響を受けやすい物 (時計・携帯電話・補聴器・鍵類等)
- ◇ 磁気を利用した製品 (かいろ・テレホンカード・エレキバン・キャッシュカード等)
- ◇ 金属の付いた下着及び衣類 (スリッパ・ブラジャー・ベルト等)
- ◇ 磁性体を含む化粧品はしないでお越しください (アイシャドー・マスカラ・ラメ入り口紅等)
- ◇ コンタクトレンズ

※検査の内容によっては、造影剤を注射して検査をすることがあります。  
この場合は検査前に、造影剤使用同意書の御記入をお願いします。

〒719-3193 岡山県真庭市西原63番地

社会医療法人 緑社会 金田病院

電話 0867-52-1191