MRI検査予約票

検 査 予 約 日	年　　月　　日		
予 約 時 間	時　　分		
氏　　名		性別	男・女
生 年 月 日	T ・ S ・ H ・ R　　年　　月　　日		

検査を受ける方は下記の〇印の注意事項を必ず守って下さい。

1. 今回の検査では食事制限はありません。
2. 午前の検査です。検査当日の朝食は絶食にして下さい。水 ・ お茶の制限は特にありません。
3. 午後の検査です。検査当日の11時以降絶食にして下さい。水 ・ お茶の制限は特にありません。

【当日の案内】

- 検査当日は、**検査依頼票・保険証・予約票・診察券（当院受診歴のある方）**を必ずご持参のうえ**30分前**までに当院の紹介受付までお越し下さい。
- 金属の付いた衣類、ヒートテックなどの保温下着を着ている場合は、着替えをしていただきます。なるべく保温下着ではない衣服や金属のない衣服で来院して下さい。
- マスカラやアイシャドウなどの化粧品や粉末のヘアカラーは検査に影響を及ぼす事がありますので、当日は控えるようお願い致します。
- カラーコンタクトレンズをされている方は、外して検査を行いますので保管ケースをお持ち下さい。

【検査について】

- 検査は20分～30分で終了します。検査の開始、及び終了は予定の時刻よりも多少前後する場合がありますので、あらかじめご了承下さい。
- トイレの近い方は、事前にお済ませ下さい。

【注意事項】

- 患者様に危険を及ぼす可能性がありますので、以下のものは持ち込みをご遠慮願います。
  時計・磁気カード（キャッシュカード・クレジットカード）・入れ歯・眼鏡・かつら・ヘアピン
  エレキバン・カイロ・シップ・ニコチンパッチ・針治療・その他金属
- 妊娠中または、妊娠している可能性のある方は必ず検査前にお申し出下さい。
- 入れ墨をされている方は、入れ墨部分が発熱や変色の恐れがあるため検査前にお申し出下さい。
- 予約日にご来院出来ない場合や遅れてしまいそうな場合には必ずご連絡下さい。

医療法人社団　愛友会
三郷中央総合病院
〒341-8526
埼玉県三郷市中央4丁目5番地1
TEL　048-953-1321