

MRI 検査予約票

お名前

様 あなたの検査日時は

年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分からです。

検査当日は、開始時刻の15分前までに1階受付までお越しください。

問診票

- | | |
|---------------------------------|--------|
| ① <u>心臓ペースメーカー</u> を使用していますか？ | はい・いいえ |
| ② 今までに手術を受けた経験はありますか？ | はい・いいえ |
| ③ 今までに医師から不整脈・てんかんと言われた事がありますか？ | はい・いいえ |
| ④ 入れ歯などのような、体内に金属がありますか？ | はい・いいえ |
| ⑤ 女性の方にお聞きします・・・現在、妊娠していますか？ | はい・いいえ |
| ⑥ 刺青 (いれずみ) をしていますか？ | はい・いいえ |
| ⑦ 狭い場所が苦手ですか？ | はい・いいえ |

検査室入室に際してのご注意

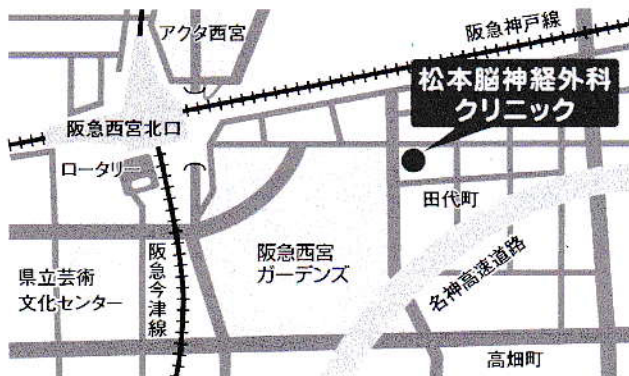
補聴器・携帯電話・腕時計・電子機器・磁気カード (キャッシュカード、クレジットカード、定期券など) ・磁気テープなどは、故障・メモリの消去などが起こりますので、絶対に持ち込まないようお願いします。入れ歯・ヘアピン・アクセサリ (イヤリング、ネックレスなど) は、事前に外しておいてください。また、撮影部位によっては専用の検査着に着替えていただきますが、それ以外でもポケットに入っている物は、すべて出しておいてください。財布・貴重品などは、鍵付のロッカーをご用意しておりますので、ご自身で管理していただくようお願いいたします。

検査は、概ね15分~30分かかりますので、事前にトイレをお済ませ下さい。

ご不明な点は、院長・看護師・担当技師にご遠慮なく、お尋ねください。

当日、ご持参いただくもの

- ①検査予約票 (本状) ②紹介状 (お持ちの方のみ) ③保険証・医療受給者証
④診察券 (受診暦のある方)



阪急神戸線「西宮北口駅」東出口徒歩5分

〒663-8201 兵庫県西宮市田代町11-3

松本脳神経外科クリニック

TEL 0798-69-1451

FAX 0798-67-6888

★阪急電車神戸線 西宮北口駅 東出口

ワインバーの筋を入れて徒歩5分