

## 【予約票】

MRI検査を受けられる方へ

I D:

名前: 様

検査予約日時

年 月 日 曜日 時 分です

## 検査当日

①予約時刻30分前までに、1階⑫番窓口<sup>⑫</sup>に保険証と紹介状を提出してください。

\*土曜日は、正面玄関が施錠されているので、救急入口側から入り救急受付で受付してください。

②地下放射線科受付へ「MRI検査を受ける方へのご質問」と診察券を提出してください。

- ・検査時間は検査内容により異なりますが、おおよそ30分程度です。
- ・強力な磁石を使用しています。安全に検査するため担当技師の指示に従ってください。
- ・金属製の物(時計、アクセサリ類等)、金具のついた服や下着等、カラーコンタクト、磁気カード類、カイロ等は吸着や熱傷事故につながり大変危険です。検査室に持ち込まないでください。
- ・安全に検査を受けていただくために検査衣に着替えていただきます。
- ・衣類や貴重品などは所定のロッカーに入れ、鍵を掛け保管してください。
- ・撮影する機器の中に入り検査します。狭い所が苦手な方は申し出てください。
- ・検査は予約制になっておりますので、遅れたり来院できない場合は必ず連絡してください。
- ・検査状況によっては、予約であっても多少お待たせすることがあります。あらかじめご了承ください。

## &lt;ご注意&gt;

- ・共同利用ではペースメーカーの植込みをされている方の検査はできません。
- ・リブレ等の体外装着器機を装着したままでは検査できません。

大和市立病院:Tel 046-260-0111