

MRI(磁気共鳴画像診断)検査について (患者様用)

検査予定日	年 月 日 曜日	検査開始 予定時間	午前 午後	時 分	※開始時間の30分前にはお越し下さい
検査内容					
ふりがな		男・女			
患者様名	様				
M・T・S・H	年 月 日生	(才)			

当日ご持参いただくもの

- 保険証・医療証 等
- 検査費用
- 診療情報提供書同意書等
かかりつけ医から渡された書類一式

検査にあたって

検査当日は **健康保険証・医療証・診療情報提供書、同意書**などかかりつけ医から渡された書類一式等をご持参ください。

手続きや更衣等の準備がありますので、予約時間の30分前までにお越しください。

予約時間にお越し頂けない場合は検査ができないことがありますのでご注意ください。

また、やむを得ない事情により検査開始時間が変わることがあります。ご了承ください。

MRI検査について

- MRI (磁気共鳴画像) とは、磁気と電波を利用して断面画像を得る撮影です。撮影の時は、トンネル状の装置の中に入って大きな音の中で検査します。(大きな音については、ヘッドホン等を用い軽減することが可能です。)
- 検査中に体を動かすと不十分な検査となります。出来るだけ動かないようにしてください。検査中になにかあればお手元のスイッチでお知らせください。

MRI室に持込できないもの

MRI室では強い磁石をつかっており、次のようなものを室内に持込みますと、故障したり、人体に悪影響を及ぼします。また着衣も、こちらが用意した検査衣に着替えて頂きます。

<金属製のもの>

眼鏡、腕時計、ブレスレット、指輪、ネックレス、イヤリング、ヘアピン、携帯電話、鍵、財布、コイン、安全ピン、補聴器、着脱可能な義歯、金属のついた下着、ヒートテック素材の衣類、化粧品(マスカラ、アイシャドー等)、コンタクトレンズ、ライター、ボールペン、磁石入り絆創膏(エレキバン等)、その他金属製品

<磁気を帯びたもの>

キャッシュカード、クレジットカード、定期券、その他磁気を帯びたカード類

- 造影検査の場合は詳しい検査説明書と同意書をお渡しします。検査についてご理解の上、同意書にご署名をお願いします。

医療法人愛祥会 愛記念病院

〒555-0022 大阪市西淀川区柏里1-14-13

電話：06-6475-0001(代) FAX：06-6475-1888

地域連携室

【最寄駅】

J R 神戸線 「塚本駅」下車 徒歩3分

【お車】

阪神高速大阪池田線「塚本出口」左折すぐ
国道2号線、野里交差点姫島通を十三方面へ2分
ご不明点がございましたらお問い合わせ下さい。

近隣図



広域図

