

CT・MRI検査予約票

氏名：

生年月日：

検査日時

年 月 日 () 予約時間 時 分

部位 () CT ・ MRI

患者様へ

- ・ 検査時間の30分前には、ご来院のうえ、健康保険証・紹介状・検査予約票を受付にお出しください。
- ・ 当日の検査状況により検査時間が前後する場合がございますが、ご了承ください。
- ・ 検査取り消しや変更などの場合は、早めに電話連絡をお願いいたします。

MRI検査 注意事項

- ※ペースメーカーを装着されている方はMRI検査室に入ることができません。
- ・ 体内に金属物（人工内耳、人工関節、神経刺激装置など）が入っている方は、必ず事前にお申し出ください。
- ・ 妊娠、またはその可能性がある場合は、事前にお申し出ください。
- ・ 検査日までにMRI問診票を記載していただき、当日必ずご持参ください。

CT検査 注意事項

- ・ 腹部CT・造影検査を受けられる方は、検査4時間前からお食事は控えてください。
- ※水・お茶は飲んでいただいて構いません。
- ・ 金属の付いた服や下着などは、検査部位にあたる場合は外していただきます。
- ・ 妊娠の可能性のある方は、事前に医師またはスタッフへお申し出ください。

医療法人社団 一陽会 服部病院

TEL：070-5050-5102（放射線室直通）

