

診療情報提供書 <<MRI検査依頼書>>

記入日 年 月 日

ふりがな		生年 月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	男女
患者氏名			年 月 日()歳	
貴院名		依頼医師名	先生	
貴院住所	〒			
貴院TEL		貴院FAX		
予約	<input type="checkbox"/> 検査のみ <input type="checkbox"/> 診察希望 年 月 日 午前・午後 時 分～			
検査目的				
既往歴及び症状・治療経過				
現在の処方・特記事項				
撮影部位	<input type="checkbox"/> 頭部ルーチン (Axi: T1 T2 T2* DWI FLAIR MRA) 追加断面() <input type="checkbox"/> 頭部その他() <input type="checkbox"/> 頸動脈MRA <input type="checkbox"/> 頸椎ルーチン <input type="checkbox"/> 胸椎ルーチン <input type="checkbox"/> 腰椎ルーチン <input type="checkbox"/> その他()			
MRIチェックリスト				
◎手術歴【 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→詳細記入()】 ◎ペースメーカー、植込み型除細動器、人工内耳【 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→検査不可】 ◎体内金属・歯科インプラント【 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有】 ※有の場合→MRI対応品である(<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明) ◎刺青【 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有】 ◎閉所恐怖症【 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有】 ◎妊娠の可能性【 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有】				
検査結果	画像 <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> 不要 読影レポート(検査のみで依頼された場合) <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 当日持ち帰り(頭部、脊髄MRIのみ)			

※別紙の「MRI検査について(患者様用)」と一緒にプリントアウトし、患者様にお渡しください
 ※ご不明な点等がございましたら、下記にご連絡ください

やまな脳神経クリニック

〒612-0869 京都市伏見区深草直違橋北1丁目460-1 ツルハドラッグ伏見直違橋店 2F
 TEL : 075-646-2626 FAX : 075-646-2627

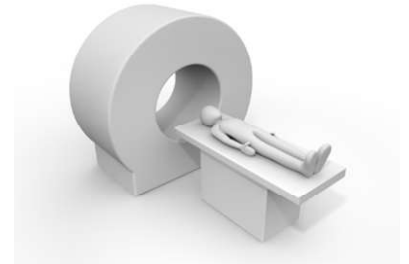
MRI検査について(患者様用)

記入日 年 月 日

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	男女
患者氏名			年 月 日()歳	
貴院名		依頼医師名	先生	
予約	<input type="checkbox"/> 検査のみ <input type="checkbox"/> 診察 年 月 日 午前・午後 時 分～ (15分前までにご来院ください)			

●MRI検査とは・・・

MRI検査は強力な電磁石のトンネルの中に体を入れ、磁気と電波を利用して身体の中の断面像を見る検査です。脳や脊髄、血管などの情報を得ることができ、CT検査のような放射線被ばくの心配もありません。



当院のMRIの特徴

- ①最新の静穏設計により、検査中の機械音を極限まで低減しています。
- ②画像圧縮技術により、短時間での検査が可能です。
- ③映像と音楽を楽しみながら、圧迫感のない快適な検査が可能です。

●MRI検査の注意事項

◎検査に当たっての注意事項

☆以下の医療機器や体内金属が入っている方は検査ができない可能性があります。

検査不可:心臓ペースメーカー 埋め込み型除細動器 義眼 人工内耳 刺青

治療を行った医師に確認していただく必要があるもの:

脳動脈瘤クリップ 人工関節 金属ステント シャント ボルト・プレート(整形手術など)

(歯科インプラント その他体内金属)

☆以下のアクセサリ・貼付薬などは体から外して検査を行っていただきます。

カラーコンタクト・イヤリング・ネックレス ニコチネルパッチ・ニトロダームなど導電性の貼付薬

☆化粧やマニキュアも火傷の恐れがあるため、控えめをお願いします。

☆閉所恐怖症の方は事前に申し出てください。(極力早く終わるように工夫します)

◎予約～当日の注意事項

☆予約日時を変更したい場合やキャンセルしたい場合は、やまな脳神経クリニック(075-646-2626)までご連絡ください。

(受付時間: 9:00～12:00 15:00～18:30 (水曜・土曜は午前中のみ))

☆検査当日は紹介状(依頼書)、保険証、「MRI問診票・同意書」、「MRI検査について(本用紙)」をご持参ください。

☆検査予約時間の15分前までに受付を済ませてください。時間に遅れますと検査を受けられないことがあります。(緊急検査のため、お待ちいただくこともございますのでご了承ください)

☆食事などの制限はありません

◎院内～検査中の注意事項

☆検査前に身に付けている金属類は全て外していただきます。

例:かつら、ヘアピン、腕時計、アクセサリ、入れ歯、カラーコンタクト、カイロ、補聴器、財布、カギ、湿布、携帯電話、(場合によっては)金具の付いた下着 など

また、金属粉が入っている可能性のある化粧はすべて落としてください。(増毛パウダーなど)

☆検査は普段着のままで行いますが、腰椎MRIなどは臀部までズボンやスカートをずらしていただく必要があります。

☆検査時間は約15分程度です。場合によっては追加検査のため時間が延長することもあります。

検査中は「ドン、ドン」といった大きな音がしますが、機械の音であり心配いりません。

撮影中に体が動くと画像が乱れてしまいますので、できるだけ動かないようにお願いします。

途中で気分が悪くなるようでしたら、コールスイッチを押してください。

※ご不明な点等がございましたら、下記までご連絡ください

やまな脳神経クリニック

〒612-0869 京都市伏見区深草直違橋北1丁目460-1 ツルハドラッグ伏見直違橋店 2F
TEL: 075-646-2626 FAX: 075-646-2627