

MRC P検査 予約票

患者様氏名 _____ 殿

検査日時 年 月 日 (曜日) 午前 午後 時 分

検査を受けられる方へ

※検査当日までに必ずお読み下さい。

- 検査当日は出来るだけ、金属の付いていない服装で来院してください。
(金属などがある場合は検査着に着替えていただきます)
- マイナ保険証または資格確認書は必ずご持参下さい。葛城病院の診察券をお持ちの方はご持参下さい。
- 予定時間の20分前にお越し下さい。(同意書、問診票の確認の為)
- 緊急検査割り込みなどにより、検査時間が遅れる場合がありますが、ご了承下さい。
- 検査時間は検査部位により約30分～60分です。(造影検査は約60分です)
- MRIは非常に動きに弱い検査ですので、検査中は動かないようお願いいたします。
- 閉所恐怖症の方はお申し出ください。
- 検査当日はなるべく化粧は控えて下さい。

- 問診の内容に該当することを検査当日申し出された場合、検査が後日に変更になる場合があります。

- その他： 普段着用している補聴器・入れ歯・ニトロダームなどの貼付剤・持続グルコース測定器・カラーコンタクトレンズ、増毛パウダー(一部に金属使用) マスク(火傷の症例あるため)、ネックレス・ピアス・指輪・時計などの金属類、スマートフォン・スマートウォッチの持ち込みはできません、注意してください。ネイルは外しておいて下さい。

これらは、火傷、機器の破損になります。

- 体内・体外金属について、検査ができない場合があります。必ず申し出てください。
心臓ペースメーカー・脳動脈クリップ、クリップ・ステント・人工関節・人工内耳
神経伝導装置・脳室、腹腔シャント・眼球付近の金属混入・義眼・金属製避妊具
歯科インプラント・歯列矯正・ネイル・入れ墨(タトゥー)・アイライン
内視鏡用止血クリップ(2週間以内)

MRC P造影検査では、お食事を取らずに来院して下さい。

※ 絶食は検査予約時間前4時間以上あけてください。

※ 飲水も検査予約時間前2時間以上あけてください。

MRC P(単純)検査問診・同意書の記入について

MRC P単純検査問診票の記入、同意書への記入を依頼元にて済ませ検査当日、葛城病院へご持参ください。

御依頼元医師の問診票へのサインが無ければ、検査が受けることができない場合があります。ご了承ください。

ご不明な点があれば、下記までご連絡下さい。

葛城病院 放射線科 電話 072-422-9909 (代)

20241201 ver5

MRC P (単純) 検査 問診・同意書

氏名

様

検査日時 年 月 日 (曜日) 午前 午後 時 分

体内に磁性体 (心臓ペースメーカーなど) を装着されている患者様は施行できない場合があります、装着されたまま検査を受けると機器の破損などの恐れがあり危険です。

検査が円滑に施行出来るよう下記の事項で該当するものにチェック、記入してください。

- 1、体内金属類・体外装着物の有無 あり なし
- 2、1で あり の場合どのようなものですか？
- 心臓ペースメーカー (葛城病院 ・ 他院)
 - 脳動脈クリップ・コイル (葛城病院 ・ 他院)
 - ステンツ (部位:) (葛城病院 ・ 他院)
 - 人工関節 (部位:肩 股 膝 足 その他 ()) (葛城病院 ・ 他院)
 - 人工内耳 神経伝導装置などの体内電子機器
 - 人工心臓弁 脳室・腹腔シャント 眼球付近の金属混入・義眼
 - 補聴器 ニトロダームなどの貼付剤
 - カラーコンタクトレンズ 増毛パウダー (一部に金属使用)
 - 持続グルコース測定器 歯科インプラント 歯列矯正
 - カラーコンタクトレンズ 金属製避妊具 鍼治療・金の糸
 - 内視鏡用止血クリップ (2週間以内) ネイル各種
 - 入れ墨 (タトゥー・眉毛・アイライン・その他具体的に)
 - 上記以外の金属 ()

- 3、女性の方にお聞きします
妊娠または妊娠の可能性はありますか あり なし

脱着できる貴重品、金属類は全て外していただきます。

造影MRC P検査ではこの用紙とは別にMRC P造影問診・同意書が必要です。

MRC P検査を受けられる方は MRC P予約票もお読みいただき下記の同意書に署名してください。

2で該当する場合でも検査が行える場合もありますが、装着した病院などへの問い合わせが必要となる場合があります。

申し出が検査直前の場合、検査が後日に変更になる場合があります。ご了承下さい。

MR I 検査 可 不可 医師 _____

同意書

MRC P (単純) 検査を受けるにあたり、MRC P検査予約票並びに問診・同意書の内容について説明を聞き十分に納得、了承しましたので、検査を実施することに同意します。

同意日 年 月 日

本人 または 代理人署名