

MRI・MRA検査 予約時チェックシート

- ① MRI・MRA検査は、なるべく約1ヶ月前までにご予約ください。
- ② MRI・MRA検査は、同法人の「とちぎメディカルセンターしもつが放射線技術センター」で行います。
- ③ 胃バリウム検査後にMRI・MRA検査はできません。健康診断との同日受診をご希望場合は、内視鏡（胃カメラ）となります。
- ④ MRI・MRA検査は、非常に強い磁石の中に入り、電磁波を利用して行う検査のため、ご予約前に安全確認が必要になります。
- ⑤ 体内に金属を挿入した手術歴や、インプラントなどの歯科治療歴がある場合は、施術を行った医療機関にMRI・MRA検査対応の素材を使用しているか、事前にご確認ください。
(確認ができない場合は、検査を実施できないことがあります)

確認事項	チェック欄	
<input type="checkbox"/> 心臓ペースメーカーの装着はありませんか	ある	ない
<input type="checkbox"/> 手術で体内に金属はありませんか（脳動脈瘤クリップ、プレート）	ある	ない
<input type="checkbox"/> 体内に医療機器はないですか	ある	ない
<input type="checkbox"/> 血糖測定システムやインスリンポンプは付けていませんか	ある	ない
<input type="checkbox"/> 入れ墨、タトゥー、アートメイクはありますか	ある	ない
<input type="checkbox"/> 磁石を使った義歯はありますか	ある	ない
「ある」場合は、MRI対応品証明書（カード）を当日持参してください 証明書がない場合は、手術した歯科医師にMRI検査可能か確認をしてください MRI検査不可の場合は、当センターにご連絡をお願いいたします 磁石を使用した義歯（インプラント）がMRI非対応の場合はMRI検査はできません		
<input type="checkbox"/> 歯列矯正のワイヤーはつけてますか	ある	ない
「ある」場合は、通院している歯科医師にMRI検査可能か確認をしてください MRI検査不可の場合は、当センターにご連絡をお願いいたします MRI検査後、医師のチェックが必要な場合があります		
<input type="checkbox"/> （女性のみ）妊娠している可能性はありますか	ある	ない
<input type="checkbox"/> 身長 cm 体重 Kg		

郵送する健診案内にMRI問診票を同封させていただきます。

必要事項をご記入いただき、健診当日にご持参ください。

予約申込日	年	月	日
受診日	年	月	日
しもつが受診歴	無	有	診察券番号 (ID:)
フリガナ			
受診者名			様
	〒		
ご住所			

確認者