

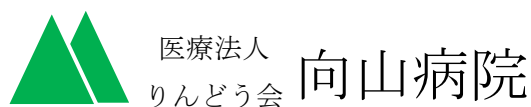
# MRI・CT 予約

- 検査時間 平日 9時～20時、土日祝 9時～18時  
※上記時間外も対応いたします。
- MRI・CT予約専用電話 **070-5655-5878** にTELして下さい。  
予約日時をお伝えいたします。(又は放射線科直通 070-5650-5569)
- 予約後、MRI・CT撮影依頼伝票の必要事項を記入してFAXを送信して下さい。
- 検査当日、撮影依頼伝票・診療情報提供書、健康保険証、医療証をご持参下さい。
- 送迎も対応しておりますのでご利用ください。  
平日 9時～20時 土曜 9時～13時  
※予約状況により対応できない場合や、お待ち頂く場合がありますのでご了承ください。
- 検査画像はCD-R・フィルム等 に対応させていただきます。
- 読影所見は放射線科医にて行います。

読影日 火・金

所見用紙はFAX・郵送・持参にて対応させていただきます。

- 何かご不明な点がございましたらご連絡ください。



TEL 072-855-1246

FAX 072-855-6118

MRI・CT 予約 070-5655-5878

放射線科 070-5650-5569





MRI・CT 撮影依頼伝票 診療情報提供書

医療法人 りんどう会 向山病院 〒 573-1133 枚方市招提元町1丁目36-6

TEL 072-855-1246 FAX 072-855-6118

放射線科PHS 070-5650-5569

平成 年 月 日

依頼医療機関名			医師名
住所	〒 -		
電話・FAX番号	TEL( ) -	FAX( ) -	

診療情報提供書

フリガナ		性別	生年月日
患者氏名		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )
住所	〒 -		
連絡先	( ) -	携帯	( ) -

傷病名・紹介目的・既往症

症状経過・検査結果・処方

検査部位

MRI				CT			
撮影種別	単純	造影	単純+造影	撮影種別	単純	造影	単純+造影

造影依頼必須項目	今までに造影検査 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有アレルギー体質 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	BUN mg/dl	CRE mg/dl	eGFR ml/min/1.73m <sup>2</sup>
頭部(脳・頭部MRA・頭頸部MRA・VSRAD)	頭部	副鼻腔	頸部	
頸部(頸部・頸部MRA)	胸部	腹部	胸腹部	骨盤
脊椎(頸椎・胸椎・腰椎・仙椎)	脊椎 ( )		四肢 ( )	
四肢(右・左・両側)	その他 ( )			

- ( 肩・上腕・肘・前腕・手関節・手 )
- ( 股関節・大腿・膝・下腿・足関節・足 )
- 腹部(肝・胆・膵・腎・MRCP)
- 骨盤(骨盤部・婦人科・前立腺)
- 下肢(下肢動脈・下肢静脈)
- その他( )

\* 造影検査を依頼される場合

造影依頼必須項目の記入をお願いします。  
BUN、CRE、eGFRの値によっては、造影検査を行えない場合があります。  
造影検査を行えない場合は単純撮影のみとさせていただきます。

\* VSRAD検査を依頼される場合

海馬傍回の脳萎縮度合いを評価しますので、この結果のみでアルツハイマー型認知症の診断はできません。  
臨床情報(症状や神経心理学的検査)と合わせて総合的な診断で判定を行って下さい。

MRI禁忌 \* 有の場合検査が出来ません

- 無  有 ペースメーカー
- 無  有 人工内耳
- 無  有 スワンガンツカテーテル
- 無  有 除細動器・神経刺激装置・稼働性義眼
- 無  有 妊娠又は可能性

送迎	無 ・ 有	送迎場所	当院 ・ 牧野駅 ・ 長尾駅
----	-------	------	----------------

画像提供方法	CD-R ・ フィルム	読影レポート	FAX ・ 郵送
--------	-------------	--------	----------

検査日時

年	月	日	曜日	午前・午後	時	分
---	---	---	----	-------	---	---

# MRI検査を受けられる方へ

MRI検査を安全に受けていただくための説明です。必ずお読み下さい。

## 【 MRI検査とは 】

強力な磁石の中に入り、身体の断面や血管を画像にする検査です。

## 【 MRI検査の注意事項 】

以下に該当する方は検査が受けられない場合があります。また手術をしたことのある方は必ずお知らせ下さい。

- ◆ 心臓ペースメーカー
- ◆ 人工内耳
- ◆ 脳室内シャント
- ◆ 金属異物(金属片など)
- ◆ 長時間静止することが困難な方
- ◆ 内視鏡治療を受けて止血用クリップが入っている方
- ◆ 植込み型除細動器
- ◆ 心臓人工弁
- ◆ 脳動脈クリップ
- ◆ 閉所恐怖症
- ◆ 妊娠中・妊娠の可能性のある方
- ◆ 神経刺激装置
- ◆ 磁石を使ったインプラント
- ◆ 人工関節・プレート・ボルト
- ◆ 入れ墨・アイメイク
- ◆ 金属取り扱い業務経験

※妊娠の方は MRI 検査を受けないことが望ましいので、検査予約時に主治医にご相談ください。

## 【 内視鏡検査・治療を受けられる方へ 】

胃や大腸の内視鏡治療を受け止血用クリップを留置した場合、留置後1週間はMRIを行うことは出来ませんのでMRI予約時にお知らせください。また、MRI 検査前 1 週間以内に内視鏡治療を行った場合はお知らせください。

## 【 当日の注意事項 】

- 1) 予約時間の 30 分前までには来院してください。(緊急の検査など順番が入れ替わることがありますが、ご了承ください。)
- 2) 撮影依頼伝票、健康保険証をご持参ください。
- 3) 腹部、又は造影検査をされる方は、4 時間前から絶食をお願い致します。お水やお茶であればお飲みいただいても問題ございません。
- 4) 検査前に検査着に着替えていただく事があります。
- 5) 特に指示がなければ、検査前にトイレはすませておいてください。
- 6) 以下のものは検査室内への持込みはできません。検査前に外していただきます。
  - ◇ 金属類……携帯電話、時計、メガネ、指輪、ネックレス、ヘアピン、義歯、補聴器  
義肢(義足、義手)、コルセット、義眼など
  - ◇ 磁気カード…キャッシュカード、クレジットカード、IC カード、診察券など
  - ◇ 遠赤外線または保湿性肌着(ヒートテックなど)  
注) 水分(汗など)を熱にかえる素材のものはやけどなどを引き起こす原因になります。
  - ◇ 化粧品……マスカラ、アイシャドー、アイラインなど  
注) 化粧品には磁性体が含まれているものがあり、画像に影響を与えるだけでなく目の粘膜等を傷つけ失明する可能性がありますので付けずに来院してください。
  - ◇ その他……カラーコンタクト、カツラ、湿布、カイロ、エレキバンなど  
注) カラーコンタクトは材質に金属が使われている場合があります。検査前にはずしていただきますので保存液や容器などを準備してください

その他、ご不明な点があればお尋ねください。

 医療法人  
りんどう会 向山病院

TEL 072-855-1246  
FAX 072-855-6118  
予約専用 070-5655-5878  
放射線科 070-5650-5569

