

MRI 検査説明書および承諾書

MRI検査の流れ

- ①MRI装置の寝台上に寝ていただき、撮影部位に応じて技師が位置合わせを行います。
- ②寝台ごと装置の中に入ります。
- ③工事現場のような機械音(ガーガー、ゴンゴン)を出しながら撮影を行います。
正確な画像を得るため、なるべく身体を動かさないようにお願いします。
※検査所要時間はおよそ20~30分程度です(内容により多少前後いたします)。

ご来院前の確認事項

以下の質問にて「はい」があるときは、検査ができない場合があります。
検査前日までに必ずお電話にてご連絡ください。 印西総合病院 地域連携室 0476-33-3531(直通)

現在妊娠中またはその可能性がありますか？(胎児への安全性が確立されていません)	はい・いいえ
心臓ペースメーカーまたは除細動器を埋め込まれていますか？(誤作動する可能性があります)	はい・いいえ
下記のような体内埋込機器はありますか？(誤作動・破損の可能性) 心臓ペースメーカー 埋込型除細動器 人工内耳 神経刺激装置 インスリン注入ポンプ 磁石式人工肛門	はい・いいえ
下記のような体内金属はありますか？(外力による移動・加熱による熱傷の可能性) 脳動脈瘤クリップ 血管内コイル スtent フィルター シャント 心臓機械弁 人工関節・骨頭 金属製義眼 歯科インプラント 眼部インプラント(瞼スプリント等) 事故による体内金属片 その他	はい・いいえ
歯科治療で磁力接着型インプラントを装着されていますか？(磁力低下の可能性)	はい・いいえ
刺青・アートメイクをされていますか？(加熱による熱傷・変色の可能性)	はい・いいえ
閉所恐怖症はありますか？	はい・いいえ

◎その他ご不明・不安な点がありましたらご自由にご記載ください。

上記事項を確認の上、検査を受けることに同意いたします。

年 月 日 署名 _____

(ご説明いただいた医師の署名をお願いいたします)

医療機関名 _____

医師名 _____