

MRI 検査予約票 (患者様用)

様

予約日時 月 日 () AM・PM 時 分

上記時間 30分前までにこの予約票を受付に提出して下さい。

<<注意事項>> 検査当日までにお読み下さい。

1. 当日お持ち頂く物。

①MRI検査予約票(本状) ②保険証 ③武蔵野総合病院の診察券(※)

※以前、武蔵野総合病院に掛かった事のある方は受付にてお申し出下さい。

2. 予約日時に都合が付かなくなった場合は、お電話でその旨お伝え下さい。改めて日時を決めさせていただきます。

3. **検査当日は、化粧・整髪料は使用しないで来院して下さい。**

4. 次の物は故障したり、検査に影響を与えたりしますので、事前に外して頂きます。

腕時計・メガネ・磁気カード(キャッシュカード・クレジットカード・会員証 等)

アクセサリ類(ヘアピン・ピアス・ネックレス・ブレスレット・指輪 等)

金属(チャック・ホック・ワイヤー 等)の付いた着衣

その他(補聴器・カツラ・入れ歯・カイロ・エレキバン・湿布等貼り薬 等)

5. 閉所恐怖症・刺青・歯科の治療歴(マグネット付入れ歯・矯正等)のある方・以前に手術を受けた事があり体内に金属が入っている可能性のある方は、MRI検査が可能か事前に実施した施設にご確認頂くか、ご相談下さい。

6. 時間に遅れますと、後の予約患者様に影響しますので、当日の検査はキャンセルとさせていただきます。

7. 撮影したデータは紹介病院にお持ち頂きます。データCD作成に30分程かかります。ご了承下さい。

8. その他、不明な点は事前にご相談下さい。

武蔵野総合病院

お電話受付時間

049-243-0807 (MRI予約専用)

AM9:00~PM5:30

※上記時間では、049-244-6340で受付いたしますが、後日回答となる場合があります。

患者様記入欄 (受付までに記入しておいて下さい) ※最近当院に掛かれた方は不要です。

フリガナ		大正 昭和 平成 令和
氏名	男 女	年 月 日生 歳
〒 住所		電話番号() 職業
世帯主		保険の種類(本人・扶養者) 社会保険・国民健康保険・私費 労災・事故・その他()
	続柄	