

患者様検査予約票

「健康保険証を必ずお持ち下さい」

自賠責・労災使用の方は事前に必ず担当者へ連絡して下さい。生活保護受給をしている方は役所担当者に連絡して下さい。

フリガナ		性別	男・女	電話番号	
患者様氏名	様	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
患者様住所	〒				
検査日	月 日 ()	検査開始時間	時 分~	検査種	MRI・CT・PET/CT
来院時間	MRI検査は検査開始の30分前までにお越し下さい			MRI検査の注意事項をお読み下さい	
	CT検査は検査開始の20分前までにお越し下さい			CT検査の注意事項をお読み下さい	

来院時間に遅れた場合は他の患者様の検査を優先して行う場合がありますのでご了承下さい。

【MRI検査を受けられる方への注意事項】

MRI検査は強い磁気を用いて検査を行います（被曝はありません）

ペースメーカー・人工内耳・可動性義眼を挿入されている方は検査を受けることが出来ません

- ・体内に金属（脳動脈クリップ・ステント・人工関節・人工弁等）がある場合は検査が受けられない場合がありますので、事前にお申し出下さい。
- ・MRIは強い磁気を用いて検査を行いますので次の物は検査室に持ち込めません。検査室入室前に確認させて頂きます。
（かぎ・カード類・時計・ヘアピン・アクセサリ類・携帯電話・入れ歯・義足・その他身に付けている金属類）

検査時間

- ・検査時間は約20～30分ですが、検査内容によってはこれより長くなる場合があります。

その他の注意点

- ・検査内容によっては造影剤を使用する場合があります。
まれに副作用があるため、検査前に問診を行った後、承諾書を頂いております。
- ・腹部検査（肝臓・すい臓・胆のう・腎臓）の場合は直前食の絶食（例 午前の検査は朝食を、午後の検査は昼食を食べない）をお願い致します。
ご不明な点は当クリニックまでご連絡下さい。
- ・妊娠されている方、可能性がある方は必ずお伝え下さい。

【CT検査を受けられる方への注意事項】

CT検査はX線を用いて断層撮影を行います

検査時間

- ・検査時間は約20分ですが、検査内容によってはこれより長くなる場合があります。

その他の注意点

- ・検査内容によっては造影剤を使用する場合があります。
まれに副作用があるため、検査前に問診を行った後、承諾書を頂いております。
- ・腹部検査（肝臓・すい臓・胆のう・腎臓）の場合は直前食の絶食（例 午前の検査は朝食を、午後の検査は昼食を食べない）をお願い致します。
ご不明な点は当クリニックまでご連絡下さい。
- ・妊娠されている方、可能性がある方は必ずお伝え下さい。
- ・検査部位によっては着替えをお願いしております。

【検査の結果説明について】

- ・当院にて検査結果の説明は致しません。紹介元の主治医に検査結果を送付（3～4日後着）致しますので主治医より結果の説明を受けて下さい。撮影したフィルムは検査終了後に患者様へお渡し致します。

ご不明な点をご連絡下さい



〒060-0042
札幌市中央区大通西17丁目1-27札幌メディケアセンタービル1F・2F
・TEL 011-623-1131 ・FAX 011-623-1132
（駐車場はビルの裏口に立体駐車場がありますが有料となります。）