

(B)

いわき 太郎 様

2019年7月1日

10時00分 からの検査です。

(ご本人もしくは付添いの方が記入してください。記入のできない方はお手伝いをいたしますのでお申し出ください。)

**MRI検査を安全に行うための問診用紙(放射線科受付時に提出してください)**

体重の記入をお願いします。

Kg (機械の設定に必要です)

	確認欄	項目
禁忌項目 (検査できません)	はい□ いいえ□	磁石付きエキスパンダー(体に埋め込む袋)がありますか。
	はい□ いいえ□	心臓ペースメーカー・除細動器を埋め込んでいますか。
	はい□ いいえ□	人工内耳を付けていますか。
	はい□ いいえ□	脳・脊髄刺激装置を埋め込んでいますか。

**\*\*\*当院では上記いずれかのMRI対応証明書があっても検査できません。\*\*\***

撮影部位により体あるいは画像に影響するため撮影前に取り外していただきます。	いる□ いない□	ヘアピンや補聴器をしていますか。
	いる□ いない□	クリーニングのタグ(ホッチキス)はついていませんか。
	いる□ いない□	コンタクトレンズを使っていますか。 <small>(外しますのでケース等ご持参下さい)</small>
	ある□ ない□	入れ歯がありますか。
	ある□ ない□	アクセサリ(ピアス・ネックレス・指輪等)がありますか。
	いる□ いない□	ニトロダーム(心臓の貼り薬)を貼っていますか。
	いる□ いない□	ニュープロパッチ(パーキンソン病薬)を貼っていますか。
	いる□ いない□	持続吸引ドレナージを使っていますか。 <small>(撮影時はサーバーをはずします)</small>
	いる□ いない□	湿布、エレキバン等の貼り薬、ホッカイロを貼っていますか。
	いる□ いない□	ホック等、金属のついた下着をつけていますか。(肩紐注意) <small>(例:ブラジャー、キャミソール等)</small>
	いる□ いない□	財布時計・ブレスレットがありますか。
	いる□ いない□	金属シーネを使用していますか。
	いる□ いない□	ヒートテック等発熱、体型修正等の下着を着用していますか。
	いる□ いない□	血糖値あるいは心電図を測る装置をつけていますか
目視ではわからないもの。撮影部位によっては禁忌。	ある□ ない□	頭の手術を受けてクリップがありますか。
	ある□ ない□	人工関節・人工弁等が体内にありますか。
	いる□ いない□	刺青(タトゥー)をしていますか。
	いる□ いない□	義足・義手・義眼をしていますか。
	苦手□ 大丈夫□	閉所恐怖症または狭いところが苦手ですか。

ある□ ない□ 上記の他に、体に金属のような物、装置などを付けているときはお教えてください。