

MRI検査の問診・同意書 (患者様用)

お問い合わせ

芦屋うえだ整形外科クリニック

住所 : 〒659-0051

兵庫県芦屋市呉川町15-23芦屋呉川メディカルテラス

電話 : 0797-62-6557

URL : <https://www.ashiya-ueda-cl.com/>



スマートフォン
からはコチラ

MRI検査 とは

磁気と電波を使って体内の輪切り画像を撮影します。
X線や放射線は使いませんので、被ばくのない安全な検査です。

MRI検査は概ね30分~40分ほどかかります。
狭いところが苦手な方はスタッフまでご相談ください。

MRI検査中に装置からガンガンと大きな音がします。
大きな音が怖い方はスタッフまでご相談ください。

MRI検査が得意な部位
頭、脊椎、四肢整形など

※ MRI検査に不安がある方、ご質問のある方は
上記連絡先までお気軽にご相談ください。



アクセス

阪神打出駅から徒歩16分、車で5分の場所にあります。
阪神芦屋駅から徒歩18分、車で4分の場所にあります。



スマートフォン
からはコチラ



芦屋うえだ
整形外科クリニック

MRI検査の問診・同意書

MRI検査予約日_____年_____月_____日 _____時 _____分

(検査時間の15分前までにお越しください)

患者氏名_____様 依頼元医療機関名_____

生年月日_____年_____月_____日 性別 男 ・ 女

検査を安全にお受けいただくため、以下の質問に☑でお答えください。
また、**検査当日は本紙を忘れずにご持参ください。**

◎	正確に検査を行うため、現在の体重をご記入ください。	【	】 kg	院内確認
1.	MRIの検査を受けるのは初めてですか。 始めて☐ 検査経験あり☐ (時期)			
2.	心臓ペースメーカーやICD(埋め込み型除細動器)を使用していますか。	はい☐	いいえ☐	
3.	人工内耳を使用していますか。	はい☐	いいえ☐	
4.	脳動脈クリップやコイルやステントを使用していますか。	はい☐	いいえ☐	
5.	体内に金属・人工物・人工関節はありますか。	はい☐	いいえ☐	
6.	磁石を使った入れ歯(インプラント)・義眼をしていますか。	はい☐	いいえ☐	
7.	入れ墨(タトゥ含む)やアートメイクなどはありますか。	はい☐	いいえ☐	
8.	狭いところを苦手と感じたことはありますか。	はい☐	いいえ☐	
9.	食物アレルギーや造影検査で副作用を起こしたことはありますか。	はい☐	いいえ☐	
10.	女性の方へ、現在妊娠をしている可能性はありますか。	はい☐	いいえ☐	

体内に金属製のインプラント等のある方へ

・品名や型式を分かる範囲でご記入ください

・インプラントを処置した時期をご記入ください

MRI室へは以下のものは持ち込めません。
患者様ご自身の火傷の恐れや、電子機器類の故障、MRI装置の故障の危険性があります。検査前に外していただけますようご協力をお願いいたします。

・入れ歯

・補聴器

・湿布類

・エレキバン

・ホッカイロ

・かつら

・腕時計

・ネックレス

・ヘアピン

・指輪

・ピアス

・その他貴金属類

・財布

・磁気カード類

・携帯電話やスマートフォン

・その他電子機器類

・カラーコンタクト

・マスカラやアイシャドウなどドラメ入りの化粧

・金属の付いている下着

・ヒートテックなどの保湿性の高い下着

・コルセット

ご不明な点がございましたらスタッフまでお尋ねください。

MRI検査の同意書

MRI検査の目的・必要性・副作用について、担当医師より十分な説明を受け、診療上必要であることが理解できましたので、今回の検査の実施に同意致します。

年 月 日 氏名_____.

保護者(もしくは代理人)_____.

※本人が署名できない場合や未成年者は代理人もしくは親権者が署名してください。