

MRI装置 0.3T 共同利用のご案内

1. 検査予約

ご依頼は電話にて受け付けております。希望日時はご相談の上、決めさせていただきます。

- 連絡先 大澤病院 放射線課 078-752-9300 内線 254
- 予約・お問い合わせ 平日 9:00~19:00
土曜日 9:00~12:00

※至急の場合は当日対応もさせていただきます。

※検査時間が約30分程度かかりますので、検査時間枠が限られております。当日および希望日、緊急検査等によりご都合に添えない場合もありますのでご了承ください。

- ご依頼は、下記用紙をご利用ください。
 1. 大澤病院 MRI 検査予約票
 2. MRI 検査依頼用紙（診療情報提供書）

2. 検査実施のために

MRI 検査を安全に行うために、ご依頼の際は指示医による体内金属の有無や既往歴の確認をお願いします。患者様には、指示医による MRI 検査に関する説明、意思確認をお願いします。

- 患者様にお持ちいただくもの
 - 健康保険証（各種医療証）
 - 大澤病院 MRI 検査予約票
 - MRI 検査依頼用紙（診療情報提供書）

3. MRI 画像情報と読影結果（所見レポート）

- MRI 画像情報
検査後 CD-R に取り込んで患者様にお渡しいたします。
 - 読影結果（所見レポート）
 - 放射線科専門医による読影日
火・木・土曜日に読影を行っております。
所見レポートは、翌診療日に FAX 送信および郵送となります。
 - 脳神経外科の診察・読影日
脳神経外科の診療時間に読影を行っております。
所見レポートは、当日または翌診療日に FAX 送信および郵送となります。
- ※基本、頭部に関する画像診断は脳神経外科医となっておりますが、都合により放射線科専門医となる場合もございますのでご了承ください。ご予約時、読影日のご確認もいただけます。

※その他、ご希望・ご質問がございましたら、お問い合わせください。

大澤病院 MR I 検査予約票

氏名 _____ 様 _____

MR I 検査 予約日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

【MR I 検査を受けられる方へ】

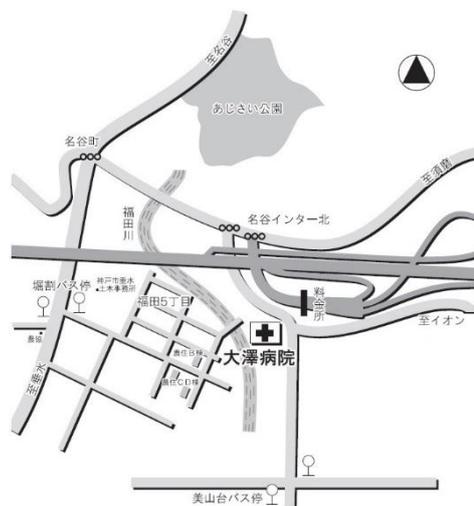
- お持ちいただくもの：健康保険証（各種医療証）、予約票、依頼用紙
- 検査当日、この用紙（予約票）を外来受付に提出してください。
- 更衣等の準備がありますので、予約時間の **20 分前**までにお越しください。
- 検査時間は約 30 分程度です。トイレはあらかじめ済ませておいてください。
- MR I 検査は強い磁石の力を利用して体内の臓器や血管などを撮影します。MRI 検査室には、安全のため金属製の物は一切持ち込めません。故障したり、やけどをしたり、検査に影響を及ぼすことがあります。下記のもの、検査前に必ず取り外していただきます。

眼鏡、時計、補聴器、義歯（入れ歯）、磁気カード、鍵、アクセサリ、
かつら、ピン止め、ファスナーやホック付き衣類、カラーコンタクト
黒系の化粧品やラメ等、湿布、貼り薬、カイロ、エレキバンなど

- 本日から検査予約日までの間に手術などにより体内金属が入った場合は下記へ連絡ください。
- 当日緊急検査等により、検査時間が遅れることがあります。あらかじめご了承ください。
- 検査予約の取り消し又は、ご不明な点は下記へご連絡ください。

【交通アクセス】

- JR・山陽電鉄 垂水駅より
山陽バス 12・13 系統 掘割バス停 徒歩 5 分
23 系統 美山台バス停 徒歩 5 分
- 神戸市営地下鉄 名谷駅より
山陽バス 12・13 系統 掘割バス停 徒歩 5 分
- 車・第二神明道路 名谷インターより 南へすぐ



医療法人社団 順心会 大澤病院

〒655-0874 神戸市垂水区美山台 3-18-12

TEL 078-752-9300 (代表) 内線 254 (放射線課)

