

MRI検査予約票

- 内科 整形外科 耳鼻科 外科
 精神科 泌尿器科 脳神経外科 眼科
 ()

検査日 年 月 日 () 時 分です。

* 検査当日は、予約時間の15分前までに外来受付までお越しください。
 ①診察券、②予約票(この用紙)、③問診票も忘れずにお持ちください。

検査部位が () の方は
 食事、水分の制限はありません。

検査部位が 上腹部
 下腹部
 MRCP (MR胆管膵管撮影) の方は

検査前日

夕食等はなるべく午後9時までに済ませるようにしてください。
 (少量の水、お茶、夕食後のお薬等はお飲みになって構いません。)

検査当日

朝食は摂らずにご来院ください。
 検査が終わるまで煙草は吸わないようにしてください。
 お水、お茶等の水分も摂らないようにお願いします。
 (お薬を飲まれている方は事前に主治医に相談してください。)

検査部位が MRU (尿路の検査)
 前立腺 の方は
 検査時間の1時間前に排尿を済ませ、検査終了まで排尿をしないよう
 にお願ひします。