

MRI 検査希望の医療機関様へ

MRI のオーダー方法

1. ブレインメディカルクリニック博多（092-710-7724）に電話連絡をお願いします。

*スタッフ・看護師さんからの電話も可
患者氏名・年齢・生年月日・患者連絡先・検査希望日・検査希望部位
をお教えてください。
お急ぎの方は、その旨お伝えください。



2. 貴院書式の紹介状、もしくは所定の依頼票に簡単に依頼内容をお書きください。



紹介内容は簡単で構いません
例) 頭痛のため頭部 MRI 精査
腰痛のため腰椎 MRI 精査
右上肢のしびれあり頸椎 MRI 精査 など..

3. 患者様に予約票と依頼票、ある場合は紹介状をお渡しし、検査日に当クリニックにお越し下さい。

受付は2Fになります。

4. 当クリニックでの検査が終了後、画像 CDR、画像診断報告書を後日郵送いたします。

ご希望があれば、当日ご本人に画像 CDR のみお渡しすることは
できますのでお申し出ください。



下記の点はご了承ください

- *2 部位の同日検査は行うことはできません
- *心臓 MRI は行うことはできません
- *検査内容や患者の状態によってシーケンス内容を変更する場合があります
- *頭部については当クリニックでも同日結果説明可能ですが、その他の部位については当院での説明は行いません。
- *翌日以降に放射線専門医（遠隔画像診断サービス：ネットメディカル）による読影を依頼元クリニック・病院宛に FAX します。また当日お渡ししなかった場合は CDR + 読影結果を同封し送付いたします。



ブレインメディカルクリニック博多
〒812-0043 福岡市博多区堅粕 4-26-7
電話番号：092-710-7724

《MRI 予約票》

様の MRI 検査予約時間

月 日 () AM・PM 時 分

*** 御来院時間 AM・PM 時 分**

までに当院 2F 受付へ御来院ください。

(検査予約時間の 30 分前までに御来院ください。)

- ★御来院時間に遅れた場合は、次のご予約の患者様を優先させていただく場合がございます。
- ★診察や検査状況により開始時間が遅れる場合があります。ご了承ください。
- ★予約の変更やキャンセルをご希望の方は、前日までのご連絡をご協力ください。
- ★受付や MRI 受付等でご提示していただく為、この予約票を必ずご持参ください。
- ★閉所恐怖症や痛み等により長い間の静止が不可能な方は事前にお申し出下さい。

【注意事項】

- ・ X 線は使用しないため、被爆はありません。 ・ 検査時間は約 20～30 分程かかります。
- ・ MRI 撮影中は大きな音がしたり身体を固定させていただくことがあります。
- ・ 動きの影響を受けやすい為、撮影中は動かないようお願い致します。
- ・ 検査着に着替えて頂く為、着替えやすい衣服をお勧めします。

～次の方は**必ず**お申し出ください～

※体内に金属物がある方、下記に該当する方は検査ができない可能性があります。MRI が可能かどうか主治医(医師・歯科医師)にご確認ください。

〔・心臓ペースメーカー・人工内耳・埋め込み型除細動器・神経刺激装置・インスリンポンプ・脊柱管内リード線・脊髄刺激装置・水頭症シャント・脳動脈クリップ・ステント・義眼・心臓人工弁・人工骨頭・人工関節・磁性体インプラント・歯科矯正器具・タトゥー・刺青・アートメイク等〕

※検査室に持ち込めないもの

〔・携帯電話・腕時計・補聴器・入れ歯・磁気カード(クレジットカード、キャッシュカード、ICカード)・湿布・カイロ・ヘアピン・ネックレス・ピアス・指輪・メガネ・財布・ベルト・ペン類・コルセット・カツラ・ウィッグ・ヒートテック等〕

・カラーコンタクト、アイメイク、ネイル、増毛スプレー、増毛パウダー、白髪用ファンデーションの使用はお控えください。

☆MRI 室にこれらの物を持ち込むと画像に影響する場合や破損する場合がございますので持ち込まないようご注意ください。

- ・妊娠中の方、また可能性のある方はお申し出ください。

<検査当日に問診・同意書をお願いしております>

ブレインメディカルクリニック博多