

患者様用（2枚目）

相武台脳神経外科

受診案内書（予約表）

検査予約日時 平成 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	T・S・H	年 月 日
患者氏名			身長		
			体重		
患者住所	〒 ー	電話番号	自宅 携帯		
依頼検査					MRI検査

◎ご持参いただくもの

- 受診案内所（予約表）
- 健康保険証、公費負担医療証など

◎検査費用

6,000円～15,000円程度（3割負担の場合）

◎食事

腹部検査の方は、**検査開始4時間前**までにおすませください

※注意事項（必ずお読みください）

- 検査前に診察、更衣がありますので、予約時間の30分前までにご来院ください。
- 妊娠の可能性のある方は、事前にお申し出ください。
- 当診療所は、完全予約制となっております。
- 来院時間に遅れた場合、検査日時を変更して頂くことがありますので、予めご了承ください。
- 検査結果の説明は致しておりませんので、主治医の先生から説明をお受けください。
- 機械のトラブルなどで検査開始時間が遅れたり、検査が行えない場合がございます。予めご了承ください。

●MRI検査を受診される方

- MRIは、強い磁気を用いた検査ですので、安全のため検査入室前に確認をさせていただきます。
（カード類、時計、指輪、補聴器、ヘアピン、ピアス、ヘアピース、カラーコンタクト、義歯、義足、刺青など）
- 心臓ペースメーカーを挿入されている方は、検査を受けることができません。
- 体内に金属（脳動脈クリップ、ステント、人工関節など）がある場合は、事前にお申し出ください。

※何かご不明な点がございましたら、当診療所までお気軽にご相談ください

相武台脳神経外科 TEL:046-258-2728 FAX:046-258-2731 〒252-0324神奈川県相模原市南区相武台1-24-14サンライズビル1F