

予約票（紹介患者様用）

③患者様

※③は患者様にお渡しください

患者様情報

紹介元医療機関名（紹介元所在地）

フリガナ

氏名

生年月日

性別 男・女

電話番号

連絡先（日中連絡の取れる電話番号）

診療科名

ご担当医師名

印

検査区分	検査日	検査時間
<input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> CT その他（ ）	/	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 : 9:00の検査は8:45受付 ※検査予約時間の 30分前まで にお越し下さい

検査部位	MR I 検査の方へ
	<ul style="list-style-type: none">●心臓ペースメーカーある方は当院でMR I 検査はできません●妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方は当院でMR I 検査はできません●磁石固定タイプで土台に磁石のある方は当院でMR I は検査できません●マグネットネイル、ピアスをつけたままでMR I は検査できません●刺青、アートメイクのある方は申告と同意書が必要です●体内に金属(脳動脈クリップなど)がある方は検査前に申告願います 留置手術後、時間が経過していない場合は検査できない場合がございます

【当日ご持参頂くもの】 保険証・検査依頼票

○所要時間は1時間を目安にしてください。（診察の都合で多少お待たせする場合がございます。）

【下記検査の方はご注意ください】※検査を受けられなくなる可能性がございます。

- ◇おなか（腹部）の検査や造影検査を受けられる方
⇒ 食事制限6時間（検査前）
※お水やお茶はかまいませんが、牛乳や砂糖の入ったものはとらないでください
- ◇骨盤部（子宮卵巣・前立腺・尿路・膀胱など）の検査を受けられる方
⇒ 検査直前の排尿はお避け下さい

●本八幡セントラル放射線科クリニックご案内●

住所 千葉県市川市八幡3-3-3 アイビスビル地下1階
電話 047-323-8686

アクセス

電車

都営新宿線本八幡駅 徒歩0分 A4a出口直結
京成本線京成八幡駅 徒歩2分
JR総武線本八幡駅 徒歩3分

車 同ビル4～5階の駐車場をご利用ください

ヤマダ電機
スーパーカスミ
のビルB1です

