

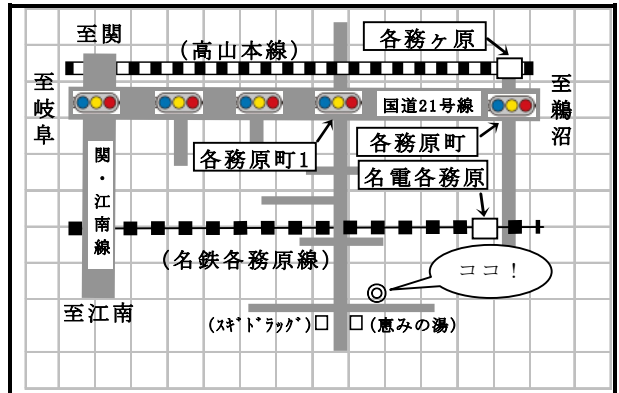
MR を受けられる方へ

◎検査当日にお持ちいただくもの

- この紙
- 保険証
- 紹介状、お薬手帳など

◎ご注意

磁気を利用した検査です。
食事、水分の制限はありません。
ペースメーカーと妊娠初期の方は
検査できません。



◎大岡脳神経外科・リハビリクリニック

電話 058-379-2300 509-0141 各務原市鷺沼各務原町 2-46

国道 21 号線、「各務原町 1」交差点南入る。「恵みの湯」すぐ北。

以下は医療機関にて記入

お名前：

電話：

予約日時： 月 日 () 時 分

3) 特記事項 (必要時のみ。情報提供書でも構いません。)

4) 撮影部位

(複数部位では検査日を分けていただけると幸いです。)

- 頭部 頰椎 胸椎 腰椎
- 甲状腺 (読影なし) 膝 (読影なし)

5) 撮影方法

- おまかせ T1 T2 Flair 拡散
- 横断 矢状断 冠状断

MRA

(頭蓋内 頰動脈 椎骨脳底動脈 鎖骨下動脈)

6) 結果について

- CD と紙印刷 CD のみ 紙印刷のみ
- 患者さんに渡す
- 別便で届ける
- FAX での報告のみ