

MRI 問診票

H. / /

検査当日の来院前に以下の質問に必ず答えて記入を済ませておいて下さい。

記入後この問診票の下部 にご本人の氏名を記入して下さい。

こちらが危険と判断した場合は検査が出来ない事があります。

MRI 検査を受けられる方への用紙を熟読し、よく理解しました	はい いいえ
手術を受けたことがある (全ての手術を記入して下さい) (いつ?手術名は?)) はい いいえ
体内に金属を埋め込んでいる (いつ?どこに?)) はい いいえ
人工骨頭、クリップ、ステント、コイル、義眼 (可動性のもの) 等がある	はい いいえ
心臓または胸部・腹部大動脈 の手術をしたことがある (手術名:)) はい いいえ
心臓ペースメーカーを装着している	はい いいえ
シャントバルブ (圧可変式) を挿入している	はい いいえ
ニトログリセリン直皮浸透絆創膏(ニトロダーム)を貼っている	はい いいえ
禁煙補助薬 (ニコチンパッチ・ニコチネール) 等を貼っている	はい いいえ
義歯 (入れ歯、インプラント) 等をしている	はい いいえ
補聴器 や人工内耳 (移植蝸牛刺激装置) ・人工中耳をしている	はい いいえ
財布、鍵を持参している	はい いいえ
磁気記録媒体 を持参している (駐車券、キャッシュカード、通帳、テレカ等)	はい いいえ
ネックレス、ブレスレット、ペンダント、ピアス、イヤリング等の装飾品をしている	はい いいえ
ヘアピン、かつら (金具で留めるタイプ等) をしている	はい いいえ
カイロ (使い捨てカイロも含む) 、エレキバン等をしている	はい いいえ
コルセット (金属の入ったもの) をしている	はい いいえ
衣服に金属ボタン等がある	はい いいえ
ブラジャー(金属製のホック、ワイヤーのあるもの)を着用している	はい いいえ
精密機器 (腕時計、携帯電話、ポケットベル、万歩計等) を着用している	はい いいえ
鉄製小物 (ライター、筆記用具、ハサミ、ナイフ等) を持参している	はい いいえ
マスカラ ・ アイシャドー (特に外国製で青色の強いもの等) をしている	はい いいえ
カラーコンタクトレンズを着けている	はい いいえ
刺青 (いれずみ)、アートメイクをしている	はい いいえ
妊娠の可能性がある	はい いいえ

MRI 室内に上記の様な金属類を持ち込むと危険を伴う場合がありますので、安全の為、検査着に更衣して入室していただきます。

署名： 患者氏名 (代筆者：)

問診確認者名： (職員)

検査担当者名：