

MRI 検査のご案内

先生方におかれましては、いつも放射線科の検査をご利用いただき、ありがとうございます。
当院の 1.5T MRI 装置を、スクリーニング検査、精密検査にぜひご利用ください。

予約～検査のながれ

単純 MR 検査

- 中央放射線室への電話で予約を承り、**検査申込書**、**紹介患者事前連絡票**（または貴院書式の診療情報提供書）を当院、医療連携室に FAX していただきます。
*必要書類は九州鉄道記念病院ホームページからダウンロードできます。
- 腹部検査は検査直前の食事をとらずに来院していただきます。お茶、お水は摂られて結構です。
*MRCP 検査の場合は、検査前夜より絶飲食でお願い致します。

造影 MR 検査

- 中央放射線室への電話で予約を承ります。
- 貴院にて**造影 MR 検査同意書**をとっていただき、**eGFR**（またはクレアチニン）値を記載した**診療情報提供書**（貴院の書式で結構です）と**造影 MR 検査同意書**を当院、医療連携室へ FAX していただきます。
- 腹部検査のみ、検査直前の食事をとらずに来院していただきます。
お茶、水はのんでいただいて結構です。

検査当日

- 来院されたら、総合受付にて**診療情報提供書の原本**と**保険証**を提示してください。
- 案内カードを持って MR 室へ移動します。
- 検査着に更衣していただきます。（検査室内へ金属製品を持ち込めません）
- MR 検査室にて検査を行います。

検査後

- 患者さんの次の診察日にあわせて検査レポート、検査画像 CD を郵送にてお送りします。

ご不明な点はお問い合わせください。
以上、よろしくお願い致します。

九州鉄道記念病院 代表 093-381-5661
ご予約・お問い合わせ 中央放射線室 内線 1111
FAX 送信先 医療連携室 093-382-5676