

脳ドック MRI 問診票

様

検査を安全に受けていただく為に、以下の質問にお答え下さい。

※当てはまるものに○をつけていただき、()内はできるだけ詳しく記入して下さい。
この用紙は来院時に健診科担当者にご提出下さい。

① 心臓ペースメーカーを使用していますか？

はい ・ いいえ

② 体内に金属が入っていますか？

はい ・ いいえ

* はいとお答えになられた方は体内金属の種類をご記入ください。

脳動脈クリップ、外科用クリップ、ワイヤー、人工関節、その他 ()

③ 入れ墨が入っていますか？

はい ・ いいえ

④ カラーコンタクトを装着していますか？

はい ・ いいえ

⑤ 現在妊娠中ですか？

はい ・ いいえ

⑥ 狭いところが苦手（閉所恐怖症）ですか？

はい ・ いいえ

○ 気になる症状がありましたら、記入して下さい。

※ マスカラ、アイシャドーをされている方は検査前にお申し出下さい。