

最新型1.5T超電導MRI装置を導入しています

お問い合わせ

尾張旭いなもり整形外科

住所：〒488-0839 尾張旭市渋川町2-7-5

電話：0561-56-3434

URL：<https://www.moriei.jp/>



アクセス

名鉄 印場駅より徒歩約10分

市バス 藤丘12系・森・藤系「鳥居」バス停前

スギ薬局 印場店と同建物内 駐車場完備

当院のMRIの特長

- AIを搭載した最新型の1.5T超電導MRI装置のため、あらゆる部位の高精細・高画質な検査が可能です。
- 最新の検査方法を搭載しており、あらゆる画像による高い診断能の検査が可能です。
- 従来の1.5T MRI装置と比較して高速化・静音化のためMRI検査が苦手な方でも比較的安心して検査いただけます。
- MRIの検査料金は3割負担の方で5,700円程度です。
- 読影結果は全件読影レポートを発行します。
撮影翌日午後にはFAXで読影結果をお知らせ可能です。

注意事項：妊婦・妊娠の可能性のある方の検査は行っておりません。

当院では造影検査やメタルインプラントのある方の検査は行っておりません。

その他不明点はお気軽にご相談ください。

ご依頼の際は

- ① 患者様が裏面のMRI検査禁忌事項に該当しないかご確認ください。
- ② 裏面の連絡先へMRI検査の予約日時をお電話でご相談ください。
- ③ 裏面の診療情報提供書に必要事項をご記入の上、FAXを送付ください。
- ④ 別紙 問診票を患者様へお渡しいただき、検査当日持参してもらってください。

MRI検査後、画像結果は患者様にCDをお渡しの上、貴院までお持ちいただくよう当院にてご説明いたします。

MRI検査 診療情報提供書 (医療機関様用)

ご紹介元

医療機関名：
お電話番号：
診療科目：
ご担当医師名：

連絡先：尾張旭いなもり整形外科

住所：〒488-0839 尾張旭市渋川町2-7-5
電話：0561-56-3434
FAX：0561-56-3433
URL：<https://www.moriei.jp/>



Webサイト

① MRI検査禁忌事項の確認

No.	MRI禁忌事項	確認	備考
1.	体内金属：心臓ペースメーカー・人工内耳・人工関節・脳動脈クリップ等・その他()	有・無	有の場合、検査ができない場合がございます。(要相談)
2.	入れ墨・タトゥ・アートメイク	有・無	有の場合、当院では原則検査をお断りしております。
3.	カラーコンタクト・磁石を使った入れ歯	有・無	有の場合、検査できませんので直前に外していただきます。
4.	妊娠中または妊娠の可能性	有・無	有の場合、当院では原則検査をお断りしております。

② MRI検査日時の確認 (上記電話番号へご連絡の上、検査日時をご相談ください。)

MRI検査予約日 年 月 日 時 分

患者様氏名 様 患者様連絡先

③ 検査依頼内容の確認

検査依頼部位 (□内に✓をお願いします。当院では肺野、心臓、乳房のMRI検査は行っておりません。)

- | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|---|----------------------------------|------------------------------|
| ☐ 頭部 | ☐ 顎関節 | ☐ 副鼻腔 | ☐ 聴器 | ☐ 下垂体 |
| ☐ 頸椎 | ☐ 胸椎 | ☐ 腰椎 | | |
| ☐ 肝臓 | ☐ 腎臓 | ☐ 骨盤部(前立腺・子宮卵巣・膀胱) | | |
| ☐ 肩(左・右) | ☐ 肘(左・右) | ☐ 手首(左・右) | ☐ 手指(左・右) | |
| ☐ 股関節 | ☐ 膝(左・右) | ☐ 足関節(左・右) | ☐ 足指(左・右) | |
| ☐ その他 () | | | | |

傷病名・検査依頼目的

症状経過・検査結果・治療経過

検査希望画像種(Myelography、3Dなど特記事項あれば)

本診療情報提供書をFAXにて当院まで送付ください。

患者様へ別紙 問診票をお渡しいただき、検査当日持参するようにお伝えください。



尾張旭いなもり整形外科