

ラジオロジッククリニック扇町ドック申込書

ふりがな			
名前			
ふりがな			
住所	〒		
生年月日	(大・昭・平)	年	月 日 (才)
性別	男 ・ 女	身長	cm 体重 kg
自宅	()	携帯	()
ドック	検査項目に○をご記入ください		
	ベーシック脳ドック ・ スペシャル脳ドック ・ 2人ペアスペシャル脳ドック ものわすれドック ・ 肝臓、胆のう、膵臓ドック ・ 前立腺MRIドック CT肺がんドック ・ 大腸がんドック (大腸3DCT) レディースドックA (骨盤部MRI) レディースドックB (乳腺エコーのみ) レディースドックC (マンモグラフィのみ) レディースドックD (乳腺エコー+マンモグラフィ) プレミアムレディースドック (乳房MRI+乳腺エコー+マンモグラフィ)		
オプション	一般採血検査・腫瘍マーカー(男性・女性)・ ()		
検査日	平成	年	月 日 () AM : ・ PM :

*ご登録いただきました個人情報、プライバシーポリシーに従い、厳重に管理いたします。
 後日あなたの住所やメールアドレス宛てに資料の送付やご案内通知をさせていただきたいと存じます。
 もし、ご同意いただけない場合、下記にチェックをお願いいたします。

同意しない

アンケート

当院を受診されるきっかけは何ですか？

- インターネット
 知人の紹介
 他院からの紹介
 以前他の検査で来院
 雑誌
 その他 ()

★医療機器は、高性能で精密な為、メンテナンスには万全を期しておりますが、安全性が保証できない時は、検査を中止させていただくことが有ります。あらかじめご了承ください。

MRI ドックを受けられる皆様へ

MRI 検査は、強力な磁石を利用して体の中を画像化する検査です。

安全に検査するために、以下のものは更衣室で外していただいております。

補聴器・コンタクトレンズ（使い捨ても含む）・磁気カード・鍵・財布・
携帯電話・指輪・ネックレス・時計・イヤリング・ブレスレット・
ピアス等の装飾品・ヘアピン・かつら・ウィッグ・カイロ・エレキバン・
貼り薬・ブラジャー・コルセット・マスカラ・アイシャドー

●手術歴・体内金属・刺青（アートメイクを含む）・妊娠中や、可能性のある方は先にお申し出ください。

●コンタクトレンズをご使用の方は出来ましたら、眼鏡でお越しいただくか、保存容器をご持参ください。

●心臓ペースメーカー・人工内耳・マグネット入れ歯・脳動脈クリップの方は、MRI 検査が可能かどうか、手術を受けられた病院にお問い合わせください。

※問診の結果、MRI 検査ができないことがあります。

また、MRI は高性能で精密な為、メンテナンスには万全を期しておりますが、安全性が保障出来ない時は検査を中止させていただくことがあります。

あらかじめご了承ください。

ラジオロジークリニック扇町 2017

TEL06-6311-7500 FAX06-6311-7510