

# 検査をお受けになる方へ

( 受診者にお渡しください )

あなたの検査日時は

月	日 ( )	午前	時	分
		午後		

- **予約時間を厳守**して下さい。MRI・胃カメラは**予約時間の20分前(それ以外は10分前)**にはお越し下さい。  
ご都合が悪くなった場合は速やかにご連絡下さい。
- **保険証**を必ずご持参願います。医療証(母子・障害者・子ども・福祉など)をお持ちの方は、一緒にご持参願います。

## < 注 意 事 項 >

### 1. 腹部MRI検査 ・ 腹部CT検査 ・ 腹部超音波検査

午前に検査の方は朝食を抜いて下さい。 } 水分はお水をお飲み頂いてかまいません。  
午後には検査の方は朝食をかるく、昼食を抜いて下さい。 } 但し、検査の2時間前からは飲まないで下さい。

### 2. MRI検査

MRI室には時計、電子機器、金属類、定期券、キャッシュカード等磁気カードは持ち込めません(ロッカー有り)  
**メイクは落としていただきます(アイシャドー・マスカラなど)**  
カラーコンタクトも検査時に外していただきます。

### 3. 胃部X線透視検査・胃カメラ

- ①検査の前日は暴飲、暴食をさけ、20時以降の飲食は避けて下さい。
- ②注射をしますので、検査後しばらくは目が見えにくくなることがあります。  
車を運転される方は十分注意して下さい。
- ③検査は、空腹(胃をからにして)で実施しますので、  
当日は起きてから検査が終わるまで何も食べないで下さい。(水、お茶なども)  
※胃カメラの方は、朝に水をコップ1杯飲んでかまいません。
- ④タバコも出来るだけ我慢して下さい。

### 4. 電話連絡について

予約検査を円滑に行う為、本人及びご家族の方に連絡をする事があります。

## 交通機関

- 地下鉄東山線・・・新栄下車北へ徒歩5分
- 地下鉄桜通線・・・高岳、車道下車徒歩8分
- 市バス .....布池町下車

駐車場は若干ありますが、なるべく公共交通機関をご利用下さい。

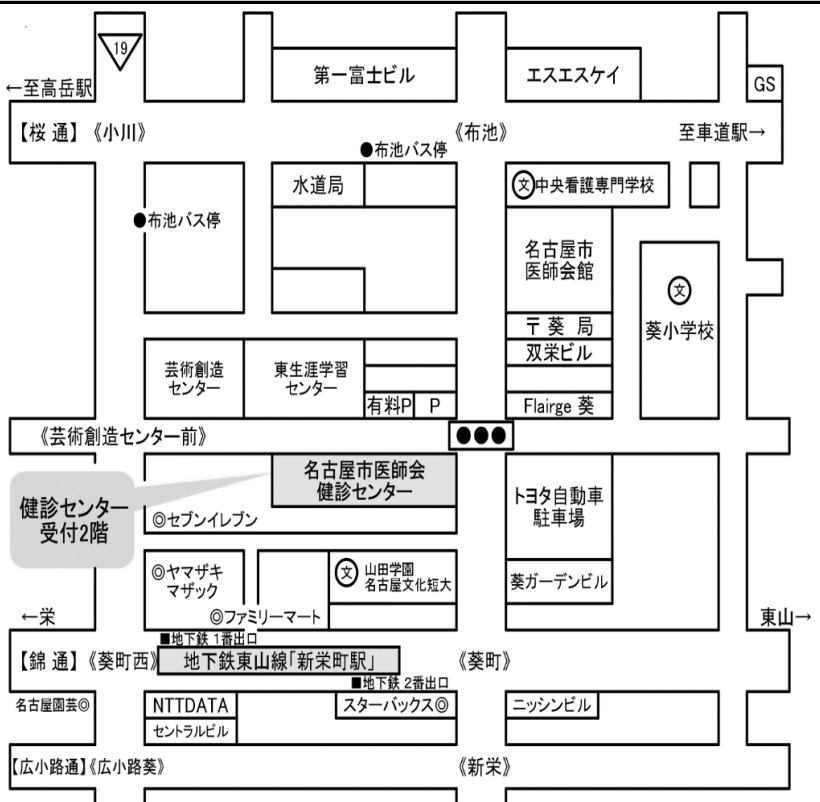
2階受付へ  
お越し下さい

〒461-0004

名古屋市東区葵1丁目18-14

TEL <052> 937-8460

FAX <052> 937-7893



名古屋市医師会健診センター