

MRI検査予約票

患者様用

IMSグループ
医療法人財団明理会 鶴川サナトリウム病院
認知症患者医療センター

患者氏名 _____ 様

検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

来院時間 _____ 午前・午後 _____ 時 _____ 分

①注意事項

- ・腕時計、補聴器、携帯電話、キャッシュカード、定期券、カイロ、金属の付いている下着は検査室に持ち込みできません。
- ・ヒートテック素材の衣服は火傷の可能性がありますので検査前に更衣していただきます。
- ・金属粒子などの入った化粧品などは検査前に落としていただく場合があります。

②持ち物（検査当日、受付にお持ちください）

- MRI検査予約票（この用紙） 保険証 診療情報提供書（兼MRI検査依頼票）

③予約の変更について

- ・検査日時を変更される場合はお早めにご連絡ください。
- ・ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。

- ・月～金曜日 AM8:45～PM5:00
- ・土曜日 AM8:45～PM12:00
- ・連絡先 042-735-2222(代表)
042-737-1253（放射線科直通）

④交通案内



○小田急電鉄『鶴川駅』より

→無料送迎バス 約8分

○京王相模原線『若葉台駅』より

→無料送迎バス約8分

○駐車場について

→・第1駐車場18台 ・第2駐車場7台

※無料送迎バスの時刻表は下記URL又はQRコードをご利用ください

