

# 最新MRI装置導入のご案内

当院では、GE社製MRI(1.5テスラ)の最新装置を導入いたしました。



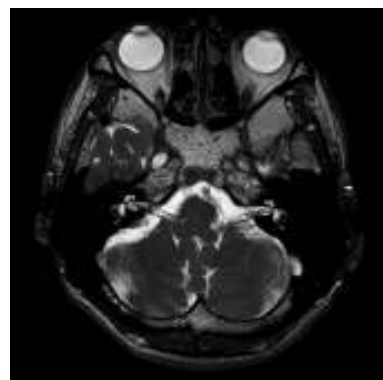
MRI装置は、CT装置のような断層画像に加え、頭部などのMRアンギオグラフィーや、胆管や膵管を造影せずに撮影するMRCPなど、多様な検査に対応致します。脳のMRI検査も可能になりました。



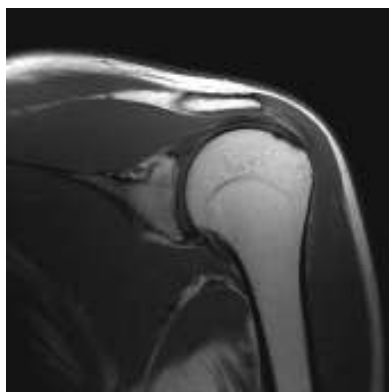
頭頸部MRアンギオ(非造影)



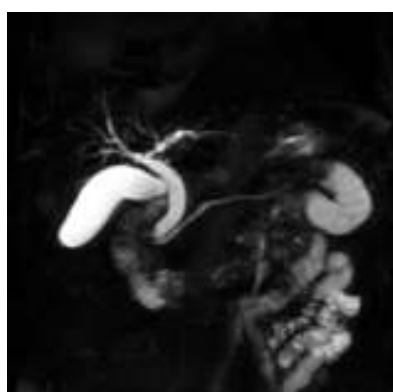
頚椎 サジタル像 (T2w/T1w)



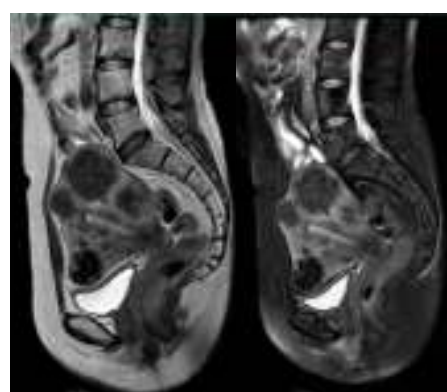
内耳領域(1.8mm)



肩コロナルT1強調像



3D MRCP(呼吸同期撮影)



女性骨盤サジタル画像  
(T2強調画像)



医療法人和の会 与那原中央病院

代表 098-945-8101  
地域連携室 098-882-8116



# MRI 検査依頼方法

1. 申込み方法 与那原中央病院 地域連携室までお電話下さい。

TEL：882-8116（直通）

①患者氏名 ②生年月日 ③撮影部位 ④撮影後の指示（貴院への再診日）

2. 診療情報提供書は必ず持参して頂きますようお願い致します。

※ 事前に診療情報提供書・患者申込書はFAXして下さい。

FAX：882-8136（専用）

3. 診療情報提供書は、放射線担当医へMRI検査、読影依頼と頂けますようお願い致します。

4. 検査内容の説明パンフ及び問診表は、当院専用の物を使用お願い致します。

検査の安全性を高める為、お手数ですが貴院においても問診をお願い致します。

5. 貴院での撮影フィルムがありましたら、ご足労ですが診療情報提供書と一緒に持参して頂きますようお願い致します。

6. ご来院の際は中央受付（初診受付）へお越しくださるようお願い下さい。

7. 撮影フィルム読影所見については、通常、3日以内に配送致します。

緊急の際は、その旨を診療情報提供書か電話でご連絡下さい。

8. 予約のキャンセル又は問い合わせ等は早めに下記までご連絡下さい。

医療法人 和の会 与那原中央病院

地域連携室 TEL 882-8116（直通）

FAX 882-8136（専用）

8：30から17：30まで