医療機関用

心臓植込みデバイス等のMRI検査 「予約～検査」手順

※ 心臓植込みデバイス（ペースメーカー・ICD（除細動器）・ICM（植込み型心臓モニター））

紹介元医療機関

② 電話で確認いたします
③ 「紹介状」送信依頼

⑤ 診療科選定
⑥ 検査部位に該当する診療科の**「診療予約」**をおとりします
⑦ 「予約票」FAX送信

武蔵野赤十字病院

① 「FAX申込書」送信
④ 「紹介状」送信
（紹介元→武蔵野赤十字病院）

⑧「検査部位に該当する診療科」
の「診療予約」であること、
「MRI検査までの手順」
をご説明ください
※通常のMRI検査手順とは異なります
⑨「紹介状」「予約票」「受診手順」
をお渡しください

⑪ 受診

⑫ 紹介窓口で受付
⑬ 「検査部位に該当する診療科」の診察
⑭ 「ペースメーカー外来」と「MRI 検査日」の予約
⑮ ペースメーカー外来を受診
※MRI 検査可否の確認
※ペースメーカー外来日「月曜日と水曜日の午後」
※条件を満たしていない場合は、検査できない
ことがあります
⑯ MRI検査
※検査前後にペースメーカー外来で設定変更あり
⑰ 患者さまに、
「結果説明」と「医療機関宛の最終報告書」お渡し
⑱ 終了

検査結果のお渡しまでに、
4 回（検査日含む）の来院が必要です

患者様

⑩ 受診日当日 持参するもの
・『ペースメーカー（または ICD・ICM）手帳』
・『条件付きMRI対応心臓デバイスカード』
・『紹介状』、『予約票』
・その他（保険証、診察券など）