

患者氏名 様

検査名 腎動態シンチ MAG 3

検査予約日時 月 日 時

検査説明

この検査は腎臓の機能や形態を調べる検査です。ベッドに寝て頂き特殊なカメラで約30分かけて撮影します。検査による痛みなどはありません。検査直前に飲水して頂きますので、検査当日はお水を持参していただきますようお願いいたします。

注意事項

- ・ 食事制限やお薬の服用制限はありません。
- ・ 妊娠中または妊娠の可能性がある方、授乳中の方は事前にお申し出ください。
- ・ 検査で使用する医薬品は使用期限が検査当日であるため、予約分のみ発注、準備しています。予約変更、キャンセルが生じた場合、予約前日の午前中までに必ずご連絡をお願いいたします。

来院される方へ

検査予約時間の1時間ほど前に総合受付2番窓口へお越しください。手続き後、22番画像診断センター(放射線科)で受付をお願いします。