国立精神・神経医療研究センター病院 脳ドック 申込書

年 月 日

〒187-8551 東京都小平市小川東町4-1-1

国立精神・神経医療研究センター病院

脳ドック 担当係

ふりがな							
氏名				性	別	男。	・女
生年月日	西暦	年	月		日	年齢	歳
	₹	-					
住所							
電話番号	第1連絡先		第2連絡先				
	★脳ドックではMRI検査を行いますが体内に心臓ペースメーカーや人工内耳が留置されてい						
	たり、脳深部刺激術 (DBS)や脊髄刺激療法術 (SCS)後の方はMRI検査を受けることができません。また、共気を関いた中央屋がたる場合を同様でき						
	せん。また、材質不明な体内金属がある場合も同様です。 ご不明な点がございましたら、当院の放射線診療部までお問い合わせください。						
	TEL:042-341-2	711(内線7080)					
	なお、MRI検査	の代わりにCT検査の	オプションもござい	ます			
備考							
1	I						