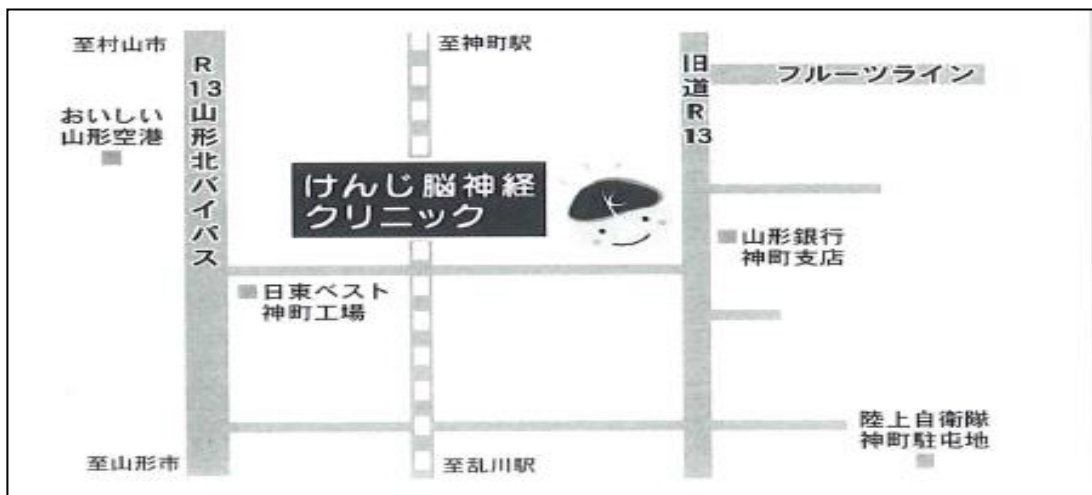


けんじ脳神経クリニック

〒999-3763 東根市神町中央1丁目8番11号

TEL 0237-53-6718 FAX 0237-53-6719



『 注意点・結果通知等について 』

- ◎ 当日は・・・
健康保険証をご持参ください。
Dコースの方は朝食を召し上げらずに来院願います。
- ◎ 結果について
「健診結果」の画像については当日説明いたします。
その後の検査については医師より適切な指導を致します。
(直接検査機関に確認してください)

* 次のような方は検査ができないことがありますので、お申し込み時に必ずお知らせ下さい。

- 心臓ペースメーカーを埋め込んでいる方。
- 磁石体で作られた脳動脈瘤クリップを使っている方。
- 金属の義眼底の方及び眼に微細な金属片が入っている方。
- 人口中耳、内耳の方。
- 心臓のステント手術を検査日より8週以内に行なわれた方。
- その他、MRI検査には危険とみなされる場合。