

CT・MRI 共同利用依頼書兼診療情報提供書

山鹿市民医療センター

TEL 0968-44-2185

FAX 0968-44-2242

| | | | | | |
|------|------|------------------|------|------|--------------|
| 患者情報 | フリガナ | | 依頼施設 | 予約日時 | 令和 年 月 日 時 分 |
| | 患者名 | | | 性別 | 男・女 |
| | 生年月日 | T・S・H・R 年 月 日 | | 医師名 | |
| | 住所 | | | TEL | () - |
| | TEL | () - | | FAX | () - |
| | 感染症 | (無・有)→内容() | | 検査種別 | (単純・造影) |
| | 来院時 | (徒歩・車椅子・ストレッチャー) | | 読影依頼 | (無・有) |

| | | |
|------------|----|---|
| CT 検査部位 | 頭部 | : 頭・脳・眼窩・副鼻腔・歯科インプラント |
| | 頸部 | : 耳下腺・顎下腺・甲状腺・咽頭喉頭 |
| | 胸部 | : 肺野・縦隔・心臓・(左 or 右)乳房 |
| | 腹部 | : 肝胆膵・腎・膀胱・子宮・骨盤腔 |
| | 脊椎 | : 頸椎・胸椎・腰椎・仙椎・胸腰椎移行部 |
| | 四肢 | : (左 or 右)肩・肘・手関節・手・股関節 膝・足関節・足・その他() |

| | | |
|-------------|----|---|
| MRI 検査部位 | 頭部 | : 頭・脳・後頭蓋窩・眼窩・副鼻腔・MRA |
| | 頸部 | : 耳下腺・顎下腺・甲状腺・咽頭喉頭 |
| | 胸部 | : 肺野・縦隔・心臓・(左 or 右)乳房 |
| | 腹部 | : 肝・胆・膵・MRCP・腎・膀胱・子宮・卵巢・前立腺 |
| | 脊椎 | : 頸椎・胸椎・腰椎・仙椎・胸腰椎移行部 |
| | 四肢 | : (左 or 右)肩・肘・手関節・股関節・膝・足関節 MRA・MRV・その他() |

| |
|------------------|
| 撮影上の希望事項・病歴・臨床診断 |
| |

| | |
|---------|--|
| 造影用チェック | 体重 (kg) |
| | アレルギー歴 (無・有)→内容() |
| | 既往歴 (気管支喘息・心疾患・腎疾患・てんかん・その他() |
| | 腎機能 (Cr: eGFR:) |
| | ビグアナイド系糖尿病薬の服用 (無・有)→CT 造影検査の方は検査日の前後 48 時間は休薬を推奨します |
| | 造影剤副作用の既往 (副作用歴無し・副作用歴有り・使用経験無し) |
| | 造影剤の使用 (可・不可) |
| その他留意事項 | |

山鹿市民医療センター問診医()