

画像診断センター共同利用依頼書兼診療情報提供書 [当日患者さまにてご持参願います]

社会医療法人寿量会熊本機能病院 TEL：096-345-8111

|        |      |                |       |      |       |
|--------|------|----------------|-------|------|-------|
| 患者さま情報 | フリガナ |                | ご依頼施設 | 施設名  |       |
|        | 氏名   |                |       | 医師名  |       |
|        | 生年月日 | 年 月 日          |       | 検査種別 | 単純・造影 |
|        | 来院時  | 徒歩・車いす・ストレッチャー |       | 読影依頼 | 有 無   |

|             |   |
|-------------|---|
| MRI<br>検査部位 | 頭部：頭・脳・後頭蓋窩・眼窩・副鼻腔・MRA<br>VSRAD[認知症検査]                  |
|             | 頸部：耳下腺・顎下線・甲状腺・咽頭喉頭                                     |
|             | 胸部：肺野・縦隔  |
|             | 腹部：肝・胆・膵・MRCP・腎・膀胱・子宮<br>卵巣・前立腺                         |
|             | 脊椎：頸椎・胸椎・腰椎・仙椎・胸腰椎移行部                                   |
|             | 四肢：【左・右】肩・肘・手関節・股関節・膝・足<br>関節・MRA・MRV・その他【 】<br>体幹部 DWI |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| CT<br>検査部位                             | 頭部：頭・脳・眼窩・副鼻腔         |
|  | 頸部：耳下腺・顎下線・甲状腺・咽頭喉頭   |
|  | 胸部：肺野・縦隔              |
|  | 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・右】肩・肘・手関節・股関節・膝・<br>足関節・足・その他【 】 |                       |
| 骨密度：腰椎と股関節のみ                           |                       |

撮影上の希望事項・病歴・臨床診断 等

レポート： 患者さま渡し希望 / 紹介元郵送希望

|            |   |
|------------|---|
| 造影<br>チェック | アレルギー歴 無・有【 】                                       |
|            | 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：( ) <input type="checkbox"/> 不明              |
|            | 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前後4 8時間の休薬を推奨いたします】 |
|            | 造影剤副作用の既往：副作用歴なし・あり・使用経験なし                          |
| その他留意点：    |   |

- MRI の検査ができない方：植え込み型除細動器、人工内耳、骨成長骨刺激装置を装着されている方。  
[心臓ペースメーカーとDBSは可能な場合がありますので、一度診察をさせていただきます]
- 確認が必要な方：脳動脈クリップ、水頭症シャントバルブ、人工骨頭・人工関節・その他体内金属、歯科用インプラントを装着されている方。