診療情報提供書　　放射線科検査共同利用専用

該当検査に「レ」（チェック）をして下さい。

☐ ＣＴ検査　　☐ ＭＲＩ検査　　☐ 骨密度測定検査

貴院名	医師名
ＴＥＬ	ＦＡＸ

患者情報	フリガナ		
	氏　　名		男 女
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平　　年　　月　　日	歳
	身長・体重	cm　　kg	
	電話番号		

電話予約受付日	年　　月　　日（　　）
予約日	年　　月　　日（　　）　　時　　分

検査結果	☐ フィルム（骨密度：印刷）希望　　☐ ＣＤ－Ｒ希望

ＣＴ検査	☐ 頭部（頭痛など） ☐ 頭部（眩暈など） ☐ 副鼻腔 ☐ 側頭骨（聴器） ☐ 頚椎 ☐ 胸椎 ☐ 胸腰椎移行部 ☐ 腰椎	☐ 頚部 ☐ 胸部 ☐ 胸部～骨盤部 ☐ その他 ☐ 肩関節（右） ☐ 股関節（右） ☐ 上肢　（右） ☐ 下肢　（右）	☐ 上腹部 ☐ 上腹部～骨盤部 ☐ 骨盤部 ☐ 肩関節（左） ☐ 股関節（左） ☐ 上肢　（左） ☐ 下肢　（左）	撮影方法	☐ Ａｘ（水平断） ☐ Ｓｇ（矢状断） ☐ Ｃｏ（冠状断） ☐ 東埼玉総合病院の撮影法

ＭＲＩ検査	☐ 頭部 ☐ 頚部 ☐ 胸部 ☐ 頸椎 ☐ 胸椎 ☐ 胸腰椎移行部 ☐ 腰椎 ☐ 脊椎圧迫骨折検索	☐ 肝胆膵 ☐ ＭＲＣＰ ☐ 腎臓 ☐ 肩関節（右） ☐ 股関節（右） ☐ 膝関節（右） ☐ 足関節（右）	☐ 骨盤部 ☐ 下肢血管 ☐ その他 ☐ 肩関節（左） ☐ 股関節（左） ☐ 膝関節（左） ☐ 足関節（左）	撮影方法	☐ Ａｘ　（水平断） ☐ Ｓｇ　（矢状断） ☐ Ｃｏ　（冠状断） ☐ ＭＲＡ　（動脈） ☐ ＭＲＡ　（静脈） ☐ ＭＲミエロ ☐ 東埼玉総合病院の撮影法

※１部位１検査です。

骨密度測定検査	☐ 腰椎正面 ☐ 腰椎側面 ☐ 東埼玉総合病院の撮影法（腰椎 正面 ＋ 両股関節）	☐ 大腿骨頚部（右） ☐ 大腿骨頚部（左）	☐ 腰椎 正面 ＋ 両股関節

検査目的、撮影方法　および　臨床症状

（症状や疑われる疾患。検査に際して当方が留意すべき事があれば、ご記入下さい）

手術歴　　有（　　）
　　無

注意）・妊娠中の方、妊娠の可能性のある方の検査はできません。
・１週間以内に胃・腸のバリウム検査をされた方は検査ができません。
・骨塩定量検査において、腰椎、股関節に手術等で体内に金属を入れている場合は、当該部位の検査はできません。

検査の予約、検査に関する事につきましては、ご相談の上、日時を決めさせて頂きますので、
下記までお電話をお願い致します。

社会医療法人 ジャパンメディカルアライアンス
東埼玉総合病院　　放射線技術科　　０４８０－４０－６５８３（放射線技術科直通）
０４８０－４０－１３１１（内線：１０８４）
電話受付時間　　月～金曜日　　９：００～１７：００
土曜日　　９：００～１２：００

2014.4.10