

検査当日、外来受付に提出して下さい。

診療情報提供書【MRI・CT 予約票】

医療法人済恵会 須藤病院

予約専用 TEL 027-382-3131 (内線666) (月～土 9:00～18:00)

検査部位	MRI	CT
	脳 (ルーチン・小脳橋角部)	頭部
	血管系 (脳血管系・頸部血管)	胸部
	脊椎 (頸椎・胸椎・腰椎)	腹部
	四肢 (肩・膝・股関節)	整形領域 ()
	その他 ()	その他 ()
	造影 ()	

検査予約日時 平成 年 月 日 時 分

診療情報提供書

患者様氏名 :

依頼医師 :

臨床診断 :

検査目的・症状・既往歴等 :

患者様へ

- ・必ずこの書類を持ってお越し下さい。
- ・上記検査予約時間の20分前までに、当院受付までお越し下さい。
- ・保険証を忘れずにご持参して下さい。
- ・ペースメーカーが体内に入っている方や極度の閉所恐怖症の方は、MRI 検査が出来ません。
- ・検査前に問診や同意書にご記入いただく場合があります。
- ・検査をキャンセルする場合は、事前にご連絡くださいますようお願いいたします。
- ・お問合せは、027-382-3131 放射線科内線666 放射線科スタッフまで