

該当検査項目にレ点をしてください

診療情報提供書 □ MRI □ CT検査依頼書

※ 主治医の先生へ

- ・太線枠内のすべてをご記入ください。
- ・**心臓MRIには対応しておりません。**
- ・**条件付きMRI対応ペースメーカーも当院では対応できません。**
- ・検査当日は**保険証、検査費用、予約書持参**で、**20分前**に来院して頂くようお願いください。
- ・事前測定が困難な場合、当日検査前に当院にてCr値の迅速検査を行う場合は、**1時間前**に来院して頂くようお願いください。
- ・労災保険、交通事故の場合はお電話の際お申し付けください。
- ・造影検査は、予約時に必ずお知らせください。
- ・腹部または骨盤部の患者様には、4時間前からの絶食のご指示をお願いします。
- ・18歳未満の方は、成人の方の付き添いが必要です。
- ・この用紙の**1枚目**をFAXしていただき、**2・3枚目**を患者様の**予約書**としてお渡しください。

フリカナ					
患者氏名	様	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	才
自宅電話番号		携帯番号		希望連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯
紹介施設				希望連絡時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
御紹介医師名				診療科	
検査予定日時	年	月	日	時	分
				検査予定部位	
				造影	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

検査内容	
造影剤の使用	<input type="checkbox"/> 造影なし <input type="checkbox"/> 造影あり
3ヶ月以内のクレアチニン	mg/dℓ
e-GFR値	()
身長	cm
体重	kg
事前測定が困難な場合、当日検査前に当院にてCr値の迅速検査を行います。	

画像結果	
読影レポート	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
画像DVD	<input type="checkbox"/> 患者様手渡し <input type="checkbox"/> 郵送
貴院での次回診察日	
月	日
	予定

臨床・診断名・現病歴

確認事項	
① 体内金属	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
禁忌	(<input type="checkbox"/> ペースメーカー <input type="checkbox"/> 人工内耳)
	(<input type="checkbox"/> 脳刺激装置 <input type="checkbox"/> 可動型義眼)
	(<input type="checkbox"/> 脳動脈クリップ <input type="checkbox"/> 血管ステント)
要確認	(<input type="checkbox"/> 人工関節・スクリュー・プレート)
	(<input type="checkbox"/> アートメイク・刺青・タトゥー)
	(<input type="checkbox"/> カラーコンタクト(ディファイン))
その他	()
② 手術歴	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
()	
③ 造影CT	
ビグアナイド系糖尿病薬服用	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
④ 薬剤アレルギー(特に造影剤)	
	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
薬品名と症状	()
⑤ 喘息(造影禁忌)	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
⑥ 腎機能障害	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
⑦ 感染症	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
()	
⑧ 閉所恐怖症	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
⑨ 妊娠の可能性	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
⑩ 友紘会総合病院受診歴	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
()	

検査目的・知りたい画像情報・目標部位又は器官名

予約確認書 兼 検査注意書

検査の都合上、準備がございますので、

検査予約時間の30分前に保険証、検査費用(クレジットカード使用可)、予約書(本書)

をお持ちいただき、当院受付にお越しください。

患者氏名	様	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日		才		
紹介施設					診療科	科		
御紹介医師名				医師連絡先				
検査予定日時	年	月	日	時	分	検査予定部位	造影	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

検査の時刻に遅れられますと、検査日を変更していただく場合もございますので、ご注意ください。

- ・事情により検査予約を取り消される場合や、検査当日に急用、体調不良で来院できない場合は、お早めにご連絡ください。
- ・当院は御紹介いただいた施設とは別の医療機関ですので、保険証を必ずお持ちいただき、再診の方も月に一度の確認が必要です。
- ・労災保険・交通事故での検査は一般保険証が使用できない場合がございますので、事前にお電話にてお知らせください。
- ・20分以上遅れられた場合は、検査日を変更していただく場合がございます。
- ・18歳未満の方は、成人の方の付き添いが必要です。

————— 検査注意書の該当検査項目を必ずお読みください。 —————

検査注意書

MRI検査について …… 強い磁石と特殊な電波の力により、人体内部の構造をみる検査です。

禁忌

- ★ 心臓ペースメーカー装着の方は検査を受けられません。
- ★ 妊娠中またはその可能性のある方は当院では検査を受けられません。
- ★ 体内埋込式の自動注入器装着の方は検査を受けられません。
- ★ 人工内耳を埋込されている方は検査を受けられません。

- ☆ 脳動脈瘤クリップ等体内に金属がある方は事前にお知らせください。検査を受けられない場合があります。
- ☆ 刺青・アートメイクをされておられる方は熱傷の恐れがあり検査を受けられない場合があります。事前にお知らせください。
- ☆ 内視鏡でクリップを入られている方はあらかじめお知らせください。
- ☆ ネイルアートは外して来てください。熱傷や機械の故障の恐れがあります。
- ☆ アイシャドー・マスカラ等、部分白髪かくし・増毛パウダーは金属を含むものがあるので外していただく場合があります。
- ☆ カラーコンタクトレンズ・デファインは熱傷の恐れがあるため外していただきます。
- ☆ 補聴器・磁気カード等の金属製品を検査室へ持ち込まないようにお願いします。
- ☆ 腹部及び骨盤部以外の検査を受けられる方… 普段通りの食事をお摂りください。
- ☆ 腹部及び骨盤部の検査を受けられる方… 検査時間の4時間前から絶食をお願いします。水・お茶は飲んで頂いて大丈夫です。
- ☆ 腎・膀胱・前立腺の検査を受けられる方… 検査時間の1時間前から排尿しないようお願いいたします。
- ☆ 閉所恐怖症の方は、検査できない可能性があります。

CT検査について …… X線を使用し、人体内部の構造を見る検査です。

禁忌

- ★ 妊娠中またはその可能性のある方は当院では検査を受けられません。

- ☆ 心臓ペースメーカー装着の方は手帳を必ずご持参ください。機種により検査を受けられない場合があります。
- ☆ 腹部及び骨盤部以外の検査を受けられる方… 普段通りの食事をお摂りください。
- ☆ 腹部及び骨盤部の検査を受けられる方… 検査時間の4時間前から絶食をお願いします。水・お茶は飲んで頂いて大丈夫です。
- ☆ 腎・膀胱・前立腺の検査を受けられる方… 検査時間の1時間前から排尿しないようお願いいたします。

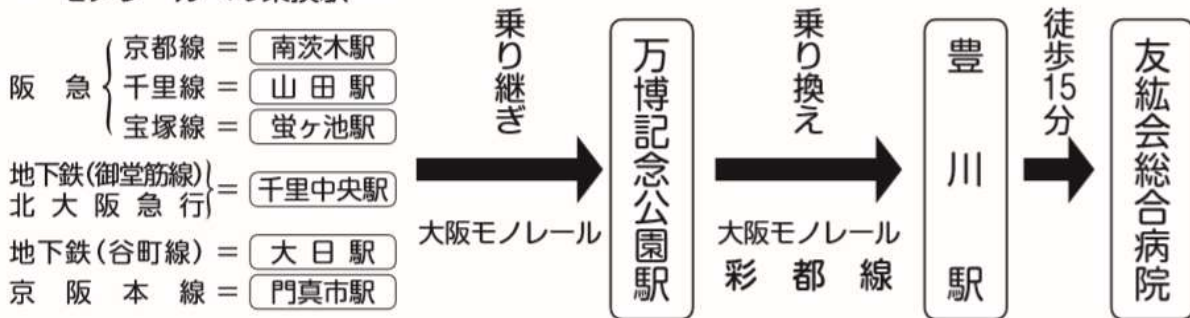
【友誼会総合病院までの交通について】



主要ポイントからの所要時間

★ モノレールを利用される場合

—モノレールへの乗換駅—



豊川駅・内田クリニックからの巡回バスあり。

★ 豊川駅から主要駅までの所要時間

万博記念公園駅……約11分	大阪空港駅……約30分	千里中央駅……約20分
南茨木駅……約17分	新大阪駅……約30分	大阪駅……約40分

★ 車を利用される場合

国道171号線「清水」交差点を南へ約1 km	大阪都心(梅田)まで……約40分
	三宮まで……約64分

※ 所要時間は各交通機関の所要時間情報に基づいています。乗り換え時間は含んでおりません。