

## CT検査用

大阪南医療センター地域医療連携室【放射線科依頼書 FAX用紙】

FAX番号：0721-50-4416(直通) 電話：0721-50-4415(直通)



\* 地域連携室受付時間は 月～木曜日9:00～17:15まで/金曜日9:00～20:00まで/土曜日9:00～13:00 となります。  
\* (ただし、上記曜日で祝日の場合は対応していませんのでご了承下さい。)

患者様基本情報		性別	生年月日	
患者様のご氏名	(フリガナ)	男 女	大正 昭和 平成 令和	年 月 日生 ( )歳
	様			
住所	〒	電話番号	-	-
当センターでの受診歴の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (診察券の番号: )			
患者様の病名・主症状 *必ずご記入願います	(診療情報提供書は、受診日前日までに必ずFAX送信下さい。)			現在、貴院に 通院中 入院中 (該当する方に○印をお願いします。)
ADL 該当に☑してください	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 寝たきり → 来院方法をご記入下さい [ ]			
医療機関名 住所 医師名			電話番号	
			FAX番号	

撮影依頼項目選択 \*撮影希望は1撮影・検査ごとに1枚ずつ依頼書が必要になります。

◆撮影(検査)希望日◆ 以下のいずれかの撮影・検査に☑チェックし、希望日を記入下さい。

第1希望日: 月 日 曜日

第2希望日: 月 日 曜日

## CT検査

検査項目	<input type="checkbox"/> 単純	<input type="checkbox"/> 造影 (下記の方法をお選びください)
選択項目にチェックをお願いします	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> ダイナミック <input type="checkbox"/> お任せ 放射線科医による依頼内容確認の上施行させていただきます。	
撮影部位	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 上腹部 (肝胆膵腎) <input type="checkbox"/> 骨盤部 <input type="checkbox"/> 全腹部 (上腹部～骨盤部)	
選択項目にチェックをお願いします	上肢 ( <input type="checkbox"/> 肩関節・ <input type="checkbox"/> 上腕部・ <input type="checkbox"/> 肘関節・ <input type="checkbox"/> 前腕部・ <input type="checkbox"/> 手関節・ <input type="checkbox"/> 手部)	
	下肢 ( <input type="checkbox"/> 大腿部・ <input type="checkbox"/> 膝関節・ <input type="checkbox"/> 下腿部・ <input type="checkbox"/> 足関節・ <input type="checkbox"/> 足部) 脊椎 ( <input type="checkbox"/> 頸椎・ <input type="checkbox"/> 胸椎・ <input type="checkbox"/> 腰椎)	

\*造影検査予約には安全確認のため、問診票(同意書)を必ずご記入頂き、ご依頼時にFAXをお願いします。

注意事項	<p>*ペースメーカー等の体内金属に関しては手帳を確認する場合がございますので、患者様に持参して頂くようお願いください。</p> <p>*ICD(植え込み型除細動器)本体が撮影部位にある場合は本体を外しての撮影となりますのであらかじめご了承頂きます事をよろしくお願い致します。</p>
------	--

検査結果について	<p>*検査後の画像・所見は「ゆうパック」にて数日以内に郵送致します。</p> <p>*CT・MRI検査(単純のみ)15:30までの予約をされている患者様に限り、お急ぎの場合は、検査後所見はFAX送信・画像は患者様にお渡し致しますので、それぞれに☑お願いします。</p> <p>所見至急 <input type="checkbox"/> ・ 画像お渡し <input type="checkbox"/></p> <p>*画像情報形態はCDです。</p>
----------	--

連絡事項等