

診療情報提供書 a (画像・生理検査依頼用)

高砂市民病院

| | | |
|---|------------|-----------|
| ふりがな 患者氏名 : | 性別 : 男 ・ 女 | 依頼者 : |
| 生年月日 : 昭・平・令 年 月 日 | | |
| 患者電話番号(なるべく携帯電話) | - - | |
| 高砂市民病院受診歴 : あり ・ なし | | |
| ID番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> | (TEL) - - | (FAX) - - |

| | | |
|-------|-----------|---|
| 検査目的: | * シェーマは不可 | 感染症等 * 検査を安全に行うためにチェックをお願いします。 |
| | | B型肝炎() C型肝炎() インスリンポンプ() Wa-R() 結核() 持続グルコース測定器() その他感染症: ペースメーカー・人工弁() ヨード過敏症: 動脈瘤クリップ() 薬物・食物過敏症: 各種刺激装置() 肝機能障害・肝硬変() インプラント() 輸血(手術・事故等) () その他体内デバイス() 緑内障() 前立腺肥大() 妊娠の有無() 高血圧() 排尿障害() 精神状態() 要催眠剤() 糖尿病() 腎機能障害() 抗凝固剤使用の有無(有・無) 心疾患() 肺機能障害() * 有りの場合 休薬(可・不可) (薬剤名:) |

| CT | MRI | 生理検査 |
|-----------------------------|-----|----------------------|
| 101 頭部 (脳・後頭蓋・下垂体) | 201 | 801 腹部超音波 |
| 102 頭部 (聴覚器・眼窩・副鼻腔・口腔・咽頭喉頭) | 202 | 802 甲状腺超音波 |
| 103 頸部 (耳下腺・顎下腺・甲状腺) | 203 | 803 頸動脈超音波 |
| 104 胸部 (肺・縦郭・胸郭)・乳房 | 204 | 804 心臓超音波 |
| 105 上腹部 (肝・胆・膵・腎・副腎) | 205 | 805 下肢動脈超音波 |
| 106 骨盤部 (女性生殖器・膀胱・前立腺) | 206 | 806 シヤントエコー |
| 107 大血管 (胸部・腹部) | 207 | 807 下肢静脈エコー |
| 108 脊椎 (頸椎・胸椎・腰椎・仙尾骨) | 208 | 808 ホルター心電図 |
| 109 上肢()・血管 下肢()・血管 | 209 | 809 睡眠時無呼吸症候群検査(簡易型) |
| A・単純 B・造影 C・単純+造影 | | 810 MCV |
| | | 811 肺機能検査 |
| | | 812 A B I |
| | | 813 語音聴力検査 |
| | | 814 A B R |
| | | 702 M M G (マンモグラフィー) |

| 内視鏡検査 | |
|-------|-----------|
| 303 | 胃ファイバー |
| 304 | 大腸ファイバー |
| 305 | 胃瘻カテーテル交換 |

| 骨塩定量 | |
|------|-----------|
| 601 | 腰椎正面+左股関節 |
| 602 | 腰椎正面+右股関節 |

画像配布方法 (CD・所見のみ)

* 検査希望日があれば、下記に記入してください。なお、ご希望に沿えない場合もございますが、ご了承をお願い致します。

| | | |
|--------|------|------|
| いつでも良い | 第1希望 | 第2希望 |
|--------|------|------|

| コード | 方法 | 予約日時 | コード | 方法 | 予約日時 |
|-----|----|-------------|-----|----|-------------|
| | | 令和 年 月 日 曜日 | | | 令和 年 月 日 曜日 |
| | | 午前・午後 時 分 | | | 午前・午後 時 分 |

○ご紹介患者さまの個人情報の取り扱いについて

上記情報につきましては、ご紹介患者さまご本人の同意を得たうえで、検査予約センターまでFAX送信いただきますようお願い致します。高砂市民病院へ提供していただいた情報につきましては、個人情報の保護に関する法律などの規定にもとづき、画像・生理検査に利用を限定しております。

高砂市民病院 検査予約センター(中央放射線室内)

FAX 079-442-3993