

診療情報提供書

医療機関名 **新行橋病院** 紹介元医療機関の所在地及び名称
担当医 **放射線 科 担当医 殿**
年 月 日 電話番号
医師氏名 印

患者氏名 様 性別 男 ・ 女
生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 (歳)

検査名 MRI ・ CT ・ その他() 予約時間 月 日 午前 午後 時 分

検査部位

※該当部位を○で囲んで下さい。
・頭部 ・頸椎 ・胸椎 ・腰椎 ・()関節 ・心臓
・()腹部 ・胸部 ・骨盤腔 ・その他()

傷病名

紹介目的

既往歴及び家族歴

症状経過及び検査結果

治療経過

現在の処方

備考

* 患者様にお渡し下さい。

MRIとは？

磁気(磁場)を利用し、体内の水素原子からの情報を集め、身体のすべての部位において、色々な断面を画像として見る事が出来る検査です。

また、放射線被曝がなく、検査中の痛みなども全くありません。

- * 検査時間は撮影する部位、方向によって異なりますので、検査前にスタッフまでお尋ね下さい。
- * 検査中は”トントン”と遠くで物を打つような音がしますが、撮影のためにでる音ですのでご安心下さい。
- * 当日遅れる時などは、下記の電話番号までご連絡下さい。

| | | | | | |
|------|---|---|----|---|---|
| 予約時間 | 月 | 日 | 午前 | 時 | 分 |
| | | | 午後 | | |
| 送迎時間 | 月 | 日 | 午前 | 時 | 分 |
| | | | 午後 | | |

注意事項

(A) 次に該当する方は、必ず主治医に申し出て下さい。

- 1.心臓ペースメーカーを使用している方は、検査出来ません。
- 2.今までに手術(特に頭部・頸部)を受けたことのある方。
- 3.体内に金属(クリップ等)を装着している方。

持込不可

(B) 下記の物は、検査室内には、持ち込み禁止です。

- 1.磁気カード
- 2.ヘアピン、ネックレス、イヤリング、ブレスレット等
- 3.時計、眼鏡、指輪、小銭、鍵、ライター等
- 4.ホック、チャックなどの金属片等
- 5.カラーコンタクト、ニコチンパッチ、ニトロダームテープ等

新行橋病院案内図



■住所/福岡県行橋市道場寺1411

■TEL/0930-24-8899