

# 検査予約申込書 (FAX用)

## 紹介元医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ ⑨ TEL \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

●受診希望日 第1希望 月 日 ( ) 曜  
 第2希望 月 日 ( ) 曜

備考 {

患者情報	必須	フリガナ	性別	男 ・ 女
	患者氏名	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日 ( 歳)
	〒 - 住所	TEL	富田林病院受診歴 あり・なし	
	保険情報	健康保険 ・ 生活保護 ・ 交通事故 (本人・保険会社) ・ 労災 <input type="checkbox"/> 24時間連携在宅患者		

## 診療情報提供書

必須	傷病名及び主訴
診療情報欄	紹介目的及び治療経過 ( * 診察・入院を目的とする場合は所定の診療情報提供書が必要です )  造影剤使用の場合の禁忌のご確認をお願いします。 抗凝固剤服用 (有・無) ( ) 日前から内服中止をご本人に説明した。

検査申込欄	CT・MRI	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 副鼻腔 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 胸部～骨盤腔 <input type="checkbox"/> 上腹部 <input type="checkbox"/> 上腹部～骨盤腔 <input type="checkbox"/> 骨盤腔 <input type="checkbox"/> その他の部位 ( )
	<input type="checkbox"/> 単純 <input type="checkbox"/> 造影 ↓ 喘息 腎機能障害 (有・無)	<input type="checkbox"/> MRI	<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 頭部+MRA <input type="checkbox"/> 頭部+VSRAD <input type="checkbox"/> 頸部MRA <input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸椎 <input type="checkbox"/> 腰椎 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> MRCP <input type="checkbox"/> 膝 (右・左) <input type="checkbox"/> 肩 (右・左) <input type="checkbox"/> 骨盤腔 <input type="checkbox"/> その他の部位 ( )
	大腸検査	<input type="checkbox"/> 大腸CT <input type="checkbox"/> 注腸	透視検査 <input type="checkbox"/> 食道・胃透視 <input type="checkbox"/> その他
	一般撮影	<input type="checkbox"/> 骨密度測定 (DXA) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	内視鏡検査	<input type="checkbox"/> 胃カメラ <input type="checkbox"/> 経鼻 胃カメラ <input type="checkbox"/> PEG交換 ( ) <input type="checkbox"/> 大腸カメラ ( <input type="checkbox"/> スクリーニングのみ希望 ) <input type="checkbox"/> 鎮静剤服用 (有・無) <input type="checkbox"/> 結果報告CD (有・無)	
	超音波検査	<input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 頸部 <input type="checkbox"/> 頸動脈 <input type="checkbox"/> 心臓 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
循環器検査	<input type="checkbox"/> 24時間ホルター心電図 24時間ホルターは装着の為2日間の来院となります。 検査結果につきましては検査終了後10日以内の郵送となります		

造影検査・循環器検査につきましては問診票と同意書をおもちください

富田林病院 地域医療連携室 TEL 0721-29-4469 FAX 0721-29-4448