

CT 予約申込書

松山まどんな病院

◆ 患者情報

フリガナ

氏名 _____ (男 ・ 女) 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◆ 希望日時

- ① 20 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時頃
② 20 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時頃 左記日時を希望 ・ いつでも可
③ 20 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時頃

◆ 検査結果 下記の画像 (CD) に○がない場合、郵送いたします。

検査後 → 画像(CD) 持ち帰り希望 あり ・ なし ※持ち帰り希望ありの場合、待ち時間がかかります。
読影結果 FAX にてお返しいたします。 ※原本は FAX の後に郵送いたします。

◆ 撮影部位 ○を付けてください。

頭部系	方法 (☐ 単純 ☐ 造影のみ ☐ 造影+単純)				
頭部	頭～胸部	頭～胸～上腹部	頭～胸～下腹部	副鼻腔・上顎洞	顎関節 (右・左・両)
顔面	脳血管	頭部ダイナミック			

頸部系	方法 (☐ 単純 ☐ 造影のみ ☐ 造影+単純)					
頸部	頸部～胸部	頸部～胸～上腹部	頸部～胸～下腹部	頸部～胸～膝部	甲状腺	頸部血管

胸部系	方法 (☐ 単純 ☐ 造影のみ ☐ 造影+単純)				
胸部	胸～上腹部	胸～下腹部	胸部+HRCT	胸部大動脈造影	乳腺 (右・左・両)

腹部系	方法 (☐ 単純 ☐ 造影のみ ☐ 造影+単純)				
上腹部	下腹部	上下腹部	肝ダイナミック	胆嚢・膵臓ダイナミック	腎ダイナミック
腹部大動脈造影	腹部内臓脂肪測定	DIC_CT	コロノグラフィ		

骨盤系	方法 (☐ 単純 ☐ 造影のみ ☐ 造影+単純)				
骨盤	股関節 (右・左・両)	骨盤部動脈造影			

脊椎系	方法 (☐ 単純 ☐ 造影のみ ☐ 造影+単純)					
頸椎	頸～胸椎	頸～腰椎	胸椎	胸～腰椎	腰椎	仙尾骨

四肢系	方法 (☐ 単純 ☐ 造影のみ ☐ 造影+単純)				
大腿 (右・左・両)	膝関節 (右・左・両)	下腿 (右・左・両)	足関節 (右・左・両)	足部 (右・左・両)	
下肢 (右・左・両)	鎖骨 (右・左・両)	肩関節 (右・左・両)	上腕 (右・左・両)	前腕 (右・左・両)	
肘関節 (右・左・両)	手関節 (右・左・両)	手 (右・左・両)	DVT (右・左・両)		