# 診療情報提供書 (兼MRI検査問診票)

かねこ脳神経外科リハビリクリニック宛 TEL:072-764-5560 FAX:072-764-5205

患者氏名				性別	:	男性	•	女性	
生年月日	年	月	日	年齢	:	(		)歳	
	※身長:(	) cm		※体重	: (		) kg	※記入必須	
傷病名									
紹介目的									
症状									
MRI撮像部位	(※ 当院では	は造影検査に	は行いま1	せん)					
	□ 頭部 (脳	ヅ・脳+MR/	A) 🗆	頚部MR	Α				
	□ 脊椎 (頸	傾椎・胸椎・	・腰椎)						
	□ 関節 (左	・右)(肩	膏・肘・≒	手・股・	膝・	足)	□ 4	その他	
	※ 腹部など他語	部位の撮像に	つきまし	ては、事	前にこ	ご相談く	ください	`	
読影レポート	□ 希望しない	、 □ 糸切る	トス <i>(</i>	コ亜パギェン	<i>†</i> -1:	<b>+ + /</b>			
<u> 読彩レホート</u> 画像CD-R		<u>・ □帝宝り</u> ・ □希望す	- ,	コ野区い	/: U i	<b>エソ</b> /			
日 家 O D T	<u> </u>		, .o.						
禁忌項目	(該当する場合に	は検査はでき	ません)	該当す	る場合	はレ点	をお原	<b>頂いします</b>	
禁忌項目 □ 閉所恐怖症		は検査はでき	ません)	該当す	る場合	合はレ点	をお原	<b>頼いします</b>	
□ 閉所恐怖症				該当す	る場合	合はレ点	点をお原	真いします	
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース	:	対応型でも	,不可)						
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込	・ メーカー(MR	対応型でも  置(人工内	,不可) 内耳・神絲	圣刺激装	置・減				
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込 □ 2000年 <u>以</u> 前	: メーカー(MR み型生命維持装	対応型でも  置(人工内 血管クリップ	o不可) N耳・神絲 プやステ	圣刺激装 ントなど	置・j				
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込 □ 2000年 <u>以</u> □ 妊娠されて	: メーカー(MR み型生命維持装 <u>が</u> に施行された』	対応型でも  置(人工内 血管クリップ	o不可) N耳・神絲 プやステ	圣刺激装 ントなど	置・j				
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込 □ 2000年 <u>以</u> □ 妊娠されて	: メーカー(MR み型生命維持装 近に施行された』 いる方(胎児へ	対応型でも  置(人工内 加管クリップ  の安全性が   しない	o不可) PI耳・神糸 プやステ 、未確立で	圣刺激装 ントなど	置・j				
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込 □ 2000年以前 □ 妊娠されて □ 上記、   確認項目	メーカー(MR み型生命維持装 がに施行された』 いる方(胎児へ 禁忌事項に該当	対応型でも  置(人工内 加管クリップ  の安全性が  しない     しない	o不可) PI耳・神糸 プやステ 、未確立で	圣刺激装 ントなど	置・j				
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込 □ 2000年以前 □ 妊娠されて □ 上記、	メーカー(MR み型生命維持装 がに施行された』 いる方(胎児へ 禁忌事項に該当 該当する場合はし	対応型でも 置(人工内 血管クリップ の安全性が しない しない 一点をお願い 金属が入っ	o不可) PI耳・神経 プやステ 「未確立で します っている	圣刺激装 ントなど ごあるた	置・i	迷走神	経刺激	対装置など)	
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込 □ 2000年以前 □ 妊娠されて □ 上記、	メーカー(MR み型生命維持装 がに施行されたがいる方(胎児へ 禁忌事項に該当 該当する場合はは 傷などで体内に	対応型でも 置(人工内 血管クリップ の安全性が しない しない 一点をお願い 金属が入っ	o不可) PI耳・神経 プやステ 「未確立で します っている	圣刺激装 ントなど ごあるた	置・i	迷走神	経刺激	対装置など)	
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 体内埋め込 □ 2000年以前 □ 妊娠されて □ 上記、 確認項目 □ 医原性、外 (脳動脈クリップ 留置針、その他	メーカー(MR み型生命維持装 がに施行されたがいる方(胎児へ 禁忌事項に該当 該当する場合はは 傷などで体内に	対応型でも 置(人工内 血管クリップ の安全性が しない しない 一点をお願い 金属が入っ	o不可) PI耳・神経 プやステ 、 大 な します って い ステ で ま で こ で い ステ で え で る で る で う で う で う で う で う で う 、 う で う 、 う 、 う	圣刺激装 ントなど ごあるた	置・i	迷走神	経刺激	対装置など)	
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 4000年以前 □ 2000年以前 □ 妊娠と記、   確認項目 □ 医原性、外 (脳動脈クリスのの入 田 磁石式の入	メーカー(MR み型生命維持装 がに施行されたがいる方(胎児へ 禁忌事項に該当 該当する場合はい 傷などで体内に が、大腿骨人工骨が	対応型でも で 大型で 大型で から で から で ない で ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない がら ない がら ない がら ない はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい	o不可) PI耳・神経 プやステ 、 大 な します って い ステ で ま で こ で い ステ で え で る で る で う で う で う で う で う で う 、 う で う 、 う 、 う	圣刺激装 ントなど ごあるた	置・i	迷走神	経刺激	対装置など)	
□ 閉所恐怖症 □ 心臓ペース □ 4000年以前 □ 2000年 以前 □ 妊娠 上記、	メーカー(MR み型生命維持装 がに施行されたの かる方(胎児へ 禁忌事項に該当 該当する場合は の の の の の の は は は は は は は は は は は は は	対応型でも で 大型で 大型で から で から で ない で ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない から ない がら ない がら ない がら ない はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい はい	o不可) PI耳・神経 プやステ 、 大 な します って い ステ で ま で こ で い ステ で え で る で る で う で う で う で う で う で う 、 う で う 、 う 、 う	圣刺激装 ントなど ごあるた	置・i	迷走神	経刺激	対装置など)	

年 月 日 医療機関:

禁忌、確認項目について患者さんに確認し、MR検査を受けることの同意を得ました。

依頼医:

# MRI検査予約票



TEL:072-764-5560 FAX: 072-764-5205

## 検査予約日

月 日 ( )

午前・午後 時 分~

MRI検査があります

当日は上記検査予約時間の15分前までに以下の書類を、

かねこ脳神経外科リハビリクリニック(検査医療機関)の受付に提出ください。

- · 本予約票
- · MR検査問診票
- · 診療情報提供書(紹介状)
- · 健康保険証

かねこ脳神経外科リハビリクリニック 〒664-0874 兵庫県伊丹市山田5-3-3 スギ薬局昆陽店2F

# 診療時間 月 火 水 木 金 土 日 9:00~12:00 ● ● ● ● ● / 15:00~18:00 ● ● / ● / / 木曜午後、土曜午後、日曜、祝日

### 診療科目

脳神経外科、内科、リハビリテーション科

