

お電話でお申込みのうえ、この用紙をFAXしてください。※原本は貴院にて保管願います。

紹介先

一般財団法人自警会  
東京警察病院 放射線科 宛

## 診療情報提供書(検査予約依頼票)

【予約・お問合せ】

TEL: 03-5343-5760  
FAX: 03-5343-5761

フリガナ		性別
患者氏名	様	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	□大 □昭 □平 □令 □西暦	年 月 日
電話番号	自宅) 携帯)	

### 【検査予約日時】

年 月 日 ( )

時 分

□単純X線の場合: 9時~16時

### 【依頼内容】

検査種別	□MRI □CT □骨密度(紙媒体レポートのみ) □単純X線(読影レポートなし)
撮影方法	□単純 □造影 ※造影の場合… 血清クレアチニン値( ) mg/dl (3か月以内の値をご記入ください) ※別紙「造影剤問診票及び同意書」のFAXが必要です
撮影部位	□頭部( ) □頸部( ) □インプラント用下顎検査(CTのみ・解析なし) □冠動脈(CTのみ) □胸部( ) □上腹部 □下腹部 頸椎 胸椎 腰椎・仙尾椎 □上肢(部位: ) □下肢(部位: ) ※上肢・下肢については部位をご記入ください □その他( ) (注)MRIの複数部位の同時撮影はできません
画像出力	□CD-R ※冠動脈CTはCD-Rのみとなります □フィルム □不要 ※骨密度レポートは紙出力のみとなります
傷病名 紹介目的	
既往歴 治療経過	
現在の処方	※ビグアナイド薬・SGLT2阻害薬の内服 〔□無 □有〕

### 【MRI・CT 共通確認事項】

●妊娠(特に初期)または妊娠の可能性 ※MRIは12週以上から検査可能です	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(CTは検査できません)
---------------------------------------	---

### 【MRI 確認事項】

●体内金属 具体的に [ ]	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(検査が出来ない場合があります)
●刺青・アートメイク	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
●インプラント(磁石固定型)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
●閉所恐怖症	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

### 【造影剤使用 確認事項】

●造影剤の副作用経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(造影剤は使用できません)
●薬物などのアレルギーの既往 薬剤名: [ ]	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(検査が出来ない場合があります)
●喘息	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(造影剤は使用できません)
●授乳中	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

紹介元医療機関名(所在地、電話番号、名称)

住 所

電話番号

名 称

年 月 日

医師氏名

# 検査予約票(MRI・CT・骨密度・単純X線)

患者様氏名 \_\_\_\_\_ 様

## 【検査予約日時】

年 月 日 ( ) 時 分

単純X線の場合: 9時~16時

検査当日は、予約時間の30分前までに1階③・④番受付にお越しください

- 検査予約票(本状)、マイナンバーカード(保険証)、当院診察券(お持ちの方のみ)
  - 検査に遅れる場合やご予約の変更・キャンセルする場合は、東京警察病院・医療連携室までご連絡ください。
  - 検査結果は、主治医の先生から患者さまにご説明いたします。
- 当院では、結果説明はいたしませんのでご了承願います。

## 《注意事項》

### 《MR・CT検査を受ける方》

#### ■ 「腹部」「造影剤使用」の場合

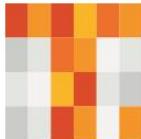
- ・食事は、検査の4時間前からお控えください。
- ・水やお茶は飲んでも構いませんが、乳製品を含むものはお控えください。
- ・内服中の薬は普段どおりにお飲みください。

#### ■ それ以外の部位の場合

- ・食事、内服中の薬は普段どおりで構いません。
- ・バリウム検査後、2週間を経過されていない方は検査できない場合があります。

### 《骨密度検査を受ける方》

- ・食事、内服中の薬は普段どおりで構いません。
- ・バリウム検査後、2週間を経過されていない方は検査できない場合があります。



東京警察病院  
Tokyo Metropolitan  
Police Hospital

[予約変更・キャンセル等の連絡先]

医療連携室

TEL 03-5343-5760

受付時間 8:15~18:00(日祝除く)

[ホームページ]

[アクセス]



屋外駐車場 80台 一般料金: 200円/30分 受診者料金: 100円/30分