# 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　下記に〇がない場合、郵送にてお返事いたします。よろしくお願いいたします。

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 持ち帰り希望　あり ・ なし　※土曜の読影持ち帰りは対応不可です。

◆ 撮影部位　〇を付けてください。

**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

**頚部系**　方法（ □ 単純　□ 造影のみ　□ 造影+単純 ）

頚部　頚部～胸部　頚部～胸～上腹部　頚部～胸～下腹部　頚部～胸～膝部　甲状腺　頚部血管

**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 ）

頚椎　頚～胸椎　頚～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)