

CT/MRI 検査時の必要書類について

【必要書類】

書類 検査種類	①診察検査依頼書		②造影検査 同意問診書	③MRI 検査 問診票	④診療情報提供書	⑤被ばくについて の説明
		eGFR 値				
CT(単純)	○	-	-	-	○	○
CT(造影)	○	○	○(CT 造影)	-	○	○
MRI(単純)	○	-	-	○	○	-
MRI(造影)	○	○	○(MRI 造影)	○	○	-
MRCP	○	-	○(MRCP)	○	○	-
当院への FAX	予約依頼時(原本は当日持参お願いします)				検査日の 前日までに FAX	-

① スーパー病診 診察検査依頼書

造影検査を依頼される際は「スーパー病診 診察・検査依頼書」に検査予約日から6ヶ月以内の eGFR 値をご記入をお願いします。造影 CT は eGFR 値が 45 未満、造影 MRI は eGFR 値が 30 未満の場合、原則として造影検査を行いませんのでご了承ください。

② 造影検査同意問診書

造影剤使用検査を安全に行うため、造影 CT 検査・造影 MRI 検査・MRCP 検査を依頼される際は「造影同意問診書」の各項目について紹介元担当医にて問診を行い、ご署名をお願いします。また同意書部分には、患者様ご自身のご署名が必要です。

③ MRI 検査問診票

MRI 検査では強力な電磁波を用います。検査中の事故を未然に防ぐためには、体内金属や装着物について十分に確認する必要があります。単純・造影を問わず、MRI 検査を依頼される際は「MRI 検査問診票」の各項目について紹介元担当医にて問診を行い、ご署名をお願いします。また同意書部分には、患者様ご自身のご署名が必要です。

④ 診療情報提供書

受診日の前日までに FAX お願いします。また受診日当日は患者さまにご持参いただくようお願いします。

⑤ 被ばくについての説明

CT 検査を受けられる前に、主治医より説明する必要がありますので宜しく願い致します。
→CT 検査を受けることによるがんの発生リスクよりも、検査結果によって病気の状態を知り、適切な医療行為を行えるメリット(恩恵)のほうが大きいという主旨を患者さまに説明し、ご理解いただいた上で、ご紹介をお願い致します。

■ その他

受診日当日に書類に不備がある場合、検査が中止となる可能性があります。ご注意ください。

市立吹田市民病院 患者支援センター 地域医療連携部門

TEL 06-6387-3311 (代表)