

1枚目は必要事項をご記入の上、FAXして下さい。(貴院控)

2枚目は患者様にお渡し下さい。(福岡新水巻病院提出用) ※3、4枚目は患者様用控

## 診療情報提供書

年 月 日

福岡新水巻病院	紹介元医療機関
科	医師名
医師	電話番号

紹介目的	1. 診療依頼 (入院・外来)	2. 検査依頼 (MRI CT RI)
------	-----------------	---------------------

(フリガナ) 患者氏名	男 女	生年 月日	年 月 日 ( 歳)
----------------	--------	----------	---------------

住 所	電話番号
-----	------

傷 病 名	
-------	--

検査部位	※検査予約日時： 月 日 午前・午後 時 分
	※該当部位を○で囲んで下さい。 頭 部 ・ 頸 椎 ・ 胸 椎 ・ 腰 椎 ・ ( ) 関 節 ・ 心 臓 ・ 胸 部 ( ) 腹 部 ・ 骨 盤 腔 ・ その他 ( ) ・ RI ( シンチ)

1. 既往症家族歴
2. 症状経過
3. 検査結果
4. 治療経過
5. 処 方
6. 備 考

保 険	保険者番号	本人
	記号・番号	家族
公 費	公費番号	
	受給者番号	

貴院控

福岡新水巻病院

TEL 093-203-2220 (代)

FAX 093-203-2230

# 診 療 情 報 提 供 書

年 月 日

福岡新水巻病院	紹介元医療機関
科 医師	医師名
	電話番号

紹介目的	1. 診療依頼 (入院・外来)	2. 検査依頼 (MRI CT RI)
------	-----------------	---------------------

(フリガナ) 患者氏名	男	生年	年	月	日
	女	月日			( 歳)

住 所	電話番号
-----	------

傷 病 名	
-------	--

検査部位	※検査予約日時： 月 日 午前・午後 時 分
	※該当部位を○で囲んで下さい。
	頭 部 ・ 頸 椎 ・ 胸 椎 ・ 腰 椎 ・ ( ) 関 節 ・ 心 臓 ・ 胸 部
	( ) 腹 部 ・ 骨 盤 腔 ・ その他 ( ) ・ RI ( シンチ)

1. 既往症家族歴	
2. 症状経過	
3. 検査結果	
4. 治療経過	
5. 処 方	
6. 備 考	

保 険	保険者番号		本人	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">             当院提出用           </div>
	記号・番号		家族	
公 費	公費番号			
	受給者番号			

福岡新水巻病院

TEL 093-203-2220 (代)

FAX 093-203-2230

## \* 患者さんにお渡しください。

### MRI (エム アール アイ) とは？

磁気(磁場)を利用し、体内の水素原子からの情報を集め、身体のすべての部位において、いろんな断面を画像として見る事が出来る画期的な検査です。

また、放射線被曝や、副作用といったものはなく、検査中の痛みなども全くありません。

患者さんは、ただ、安静に寝て頂くだけで結構です。

- \* 検査時間は撮影する身体場所、方向によって異なりますので、御不明な方は検査前に係のものまでお尋ね下さい。
- \* 検査中は“トントン”と遠くで物を打つような音がしますが、撮影のためにでするので御安心下さい。
- \* 検査中はテレビカメラ・インターホンによる通話によって、常に患者さんと連絡が出来るようになっておりますので、安心いただけます。

予約時間

月 日 午前 午後 時 分

注意事項

(A) 次に該当する方は必ず、主治医に申し出て下さい。

1. 心臓ペースメーカーを使用している方は、できません。
2. 今までに手術(特に頭部・頸部)を受けたことのある方。
3. 体内に金属(クリップ等)を装着している方。

持込禁止事項

(B) 下記の物は、検査室内には、持ち込み禁止です。

1. 磁気カード(クレジットカード、キャッシュカード、磁気バンド等)
2. ヘアピン、ネックレス、イヤリング、ブレスレット
3. 時計、眼鏡、指輪、小銭、鍵、ライター等
4. ホック、チャックなどの金属片

福岡新水巻病院案内図

### 福岡新水巻病院

放射線科 MRI室

内線(1153)

福岡県遠賀郡水巻町立屋敷1丁目2-1

TEL (093) 203-2220 (代)



# 当院でMRI検査を お受けの患者様へ

当院では、近隣の先生方よりご紹介いただきました患者様の検査を最優先と考えておりますが、当院は救急病院であるため、緊急検査を必要とする救急患者様の搬入も少なくありません。

当院としましては、出来る限り予約時間を厳守し検査を施行しておりますが、突発的な諸事情により、ご予約の時間通りに施行できない場合がございます。

何卒、事情ご推察の上、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

尚、検査当日は出来る限り時間に余裕をお持ちの上、御来院いただけますようお願いいたします。

福岡新水巻病院 院長 藤井 茂

福岡県遠賀郡水巻町立屋敷1丁目2-1

TEL 093-203-2220 (代)