

MRI 検査予約票

患者No.

氏 名

生年月日

性別

年齢 歳

科 名

No.
検査年月日 年 月 日

検 査 部 位 (単 純 ・ 造 影)

- | | | | | |
|-----------|---|---|---|----|
| 1. 頭 部 : | 脳、トルコ鞍、眼窩、側頭骨・内耳 | | | |
| 2. 頸 部 : | 鼻腔・副鼻腔、口腔、咽頭、上顎、下顎、甲状腺、喉頭 | | | |
| 3. 胸 部 : | 縦隔、乳房、胸壁 | | | |
| 4. 腹 部 : | 肝胆、膵、脾、副腎、腎、後腹膜、MRCP | | | |
| 5. 骨 盤 : | 膀胱、子宮、卵巣、前立腺、精囊腺 | | | |
| 6. 脊 椎 : | 頸椎、胸椎、腰椎・仙椎 | | | |
| 7. 関 節 : | 肩、肘、股、膝、手、足、他 () | 左 | 右 | 両側 |
| 8. 四 肢 : | 上肢 ()、下肢 () | 左 | 右 | 両側 |
| 9. MRA : | 頭部、頸部、胸部大動脈、腹部大動脈、骨盤、下肢、他 () | | | |
| 10. その他 : | | | | |

指示