

貴院患者ID

氏名

殿

生年月日 年 月 日

性別 男・女

電話番号 ( )

# 検査ご依頼票 診療情報提供書

**CVIC** 心臓画像クリニック飯田橋  
〒162-0814 東京都新宿区新小川町1-14  
0800-9191810 代表03-5206-5956

紹介元医療機関(名称等)

診療科

ご担当医師名

平成 年 月 日

この方向でFAXしてください

## FAX 03-5206-5958

検査日時 月 日 ( ) 午前・午後 時 分

検査区分

(CT/MRI 検査の決定を、一任を希望する場合は、コチラ  にチェックを入れてください。)

CT検査

MRI検査

超音波

心臓(造影) <input type="checkbox"/>	胸部(肺) <input type="checkbox"/>	心臓(P / CE) <input type="checkbox"/>	腎動脈 <input type="checkbox"/>	心エコー <input type="checkbox"/>
胸部大動脈 <input type="checkbox"/>	腎動脈 <input type="checkbox"/>	脳 (P / CE) <input type="checkbox"/>	下肢動脈・静脈 <input type="checkbox"/>	頸動脈エコー <input type="checkbox"/>
腹部大動脈 <input type="checkbox"/>	その他( ) <input type="checkbox"/>	胸部大動脈 <input type="checkbox"/>	MRCP <input type="checkbox"/>	ABI <input type="checkbox"/>
下肢動脈 <input type="checkbox"/>		腹部大動脈 <input type="checkbox"/>	その他( ) <input type="checkbox"/>	その他( ) <input type="checkbox"/>

検査目的

貴院既定の書式可(別紙参照に○をお願いします)

別紙参照・スクリーニング(上記検査をお願いします)

クレアチニン1.3以上、透析中の方はご相談ください

次回受診予定日( 月 日)

血清クレアチニン値(1ヶ月以内の数値)

( mg/dl ・ 不明 [CVIC にて実施])

感染症の有無

HB(+, -, 不明) HCV(+, -, 不明) HIV(+, -, 不明) 梅毒(+, -, 不明)

CT検査

体内金属(心臓ペースメーカー、人工内耳、脳動脈クリップ、その他)	あり / なし
ヨードアレルギー	あり / なし
ぜん息	あり / なし

MRI検査

体内金属(心臓ペースメーカー、人工内耳、脳動脈クリップ、その他)	あり / なし
鉄アレルギー	あり / なし
ぜん息	あり / なし

# 様 予約票

心臓画像クリニック飯田橋(院長 寺島正浩)

〒162-0814 東京都新宿区新小川町1-14

TEL:03-5206-5956 FAX 03-5206-5958

<http://www.cviclinic.com/>

Mail: [contact@cviclinic.com](mailto:contact@cviclinic.com)

あなたの検査は、(CT・MRI・超音波)です。

検査日時 月 日 ( ) 午前・午後 時 分

検査 30分前に“心臓画像クリニック飯田橋”にお越しください。

保険証、予約票、紹介状のある方は必ずご持参ください。

検査時間の2時間前までにお食事を済ませて下さい。水分の補給はしてください。絶食する必要はございません。

お茶、コーヒーなどのカフェイン含有のものはお控えください。

予約時間に間に合わない、予約キャンセルの場合は当クリニックまでご連絡ください。

**MRI検査を受ける患者様へ……** MRIは、磁石を利用しコンピュータにより画像化する診断機器です。入室前に検査着に着替えて頂きますが、下着に金具のついているものは避けてください。MRI検査が一番長い検査で60分程です。MRI室入室の際には、必ず以下のものをはずしてください。

- ・ 金属製のもの……時計、ネックレス、イヤリング、金属ピアス、ヘアピン、入れ歯、補聴器、鍼灸針、エレキパン、義眼、カラーコンタクト、使い捨てカイロ など
- ・ 磁気を利用した製品……クレジットカード、キャッシュカード、定期券、携帯電話、など

**CT検査を受ける患者様へ……** CTは、エックス線を利用しコンピュータにより画像化する診断機器です。入室前に検査着に着替えて頂きますが、下着に金具、ボタンのついているものは避けてください。動かないように静かに寝ていてください。心臓CT検査は10分～20分程で終了します

