年 月 日

FAX: 075-381-2173

PET/CT検査予約申込書 兼 診療情報提供書

本紙は診療情報提供書を兼ねておりますので、原本を当日ご持参くださいますようお願いいたします。

フリガナ	-			Lef.		紹介元医	療機関名 住庭	近			
患者氏名				性別	男・女	//H///JUL	/X//X/X I I I I I I I I I I I I I I I I	/ 1			
忠有以有	1			/3.3							
生年月日		年	月	日	歳						
住所 〒		-				ご担当医					
						TEL					
TEL		_	-	_		FAX					
亜松暗疸	· [据名 (日	祖 男 癌 を の	ぞく)を下	卸しり	選択くだ	さい					
l						-	□大腸がん	□子宮がん	ん □卵	巣がん	
□原発▽	不明がん	□転移性	肝がん [・悪性り	リンパ腫	□血管炎	炎(高安動脈炎	等)			
□心サノ	ルコイドー	·シス (絶1	食時間が他の	次患と	:異なりま	す。18時	間の絶食が必	要)			
□ その他悪性腫瘍(病名:											
						<u> </u>					
既往歴											
経過等											
 查希望日											
<u> </u>											
I		ل کجا ہے۔	-0	н	П	, \	** ~ * **		П	п /	\
□ 希望	望なし	第1希望	望	月	日()	第2希望		月	日 ()
□ 希望查結果報			望 でにチェック				第2希望		月	月 ()
	告 *必要	なものすべ		をお願	いいたしま ープリン	:す ト			月	日()
	告 *必要	なものすべ	てにチェック とはDVD)	をお願	いいたしま ープリン , 検査	: す ト 後1-2時間種	第2希望 2度お待ちいた。 13時の予約まで		月	日 ()
查結果報 媒 体 報告方法	告 *必要	なものすべ CD-R(また 後日郵送	てにチェック とはDVD)	/ をお願] カラ 者手渡	いいたしま ープリン し 検査 し (当	: す ト 後1-2時間和 日手渡しは	呈度お待ちいた。 13時の予約まで		月	日 ()
查結果報 媒 体 報告方法	告 *必要 ★ □ LFAX ※原	なものすべ CD-R(また 後日郵送	てにチェック たはDVD) [/ をお願] カラ 者手渡	いいたしま ープリン し 検査 し (当	: す ト 後1-2時間和 日手渡しは	呈度お待ちいた。 13時の予約まで		月	日 ()
査結果報 媒 体 報告方法 □ 所見 臨床判断	## *必要	なものすべ CD-R (ま7 後日郵送 則、所見/	てにチェック たはDVD) [・をお願	いいたしま ープリン し 検査 し (当	: す ト 後1-2時間和 日手渡しは	呈度お待ちいた。 13時の予約まで		月	日 ()
查結果報 媒 体 報告方法 □ 所見 臨床判断 □ 病理	告 *必要	なものすべ CD-R (ます 後日郵送 則、所見が 悪性腫瘍と	てにチェック にはDVD) [* をお願	いいたしま ープリン 検査 し (当 卍日除く)	: す ト 後1-2時間和 日手渡しは	呈度お待ちいた。 13時の予約まで		月	日 ()
査結果報	告 *必要	なものすべ CD-R (ます 後日郵送 則、所見が 悪性腫瘍と	でにチェック こはDVD)	* をお願	いいたしま ープリン 検査 し (当 卍日除く)	: す ト 後1-2時間和 日手渡しは	呈度お待ちいた。 13時の予約まで			日 ()
査結果報	告 *必要	なものすべ CD-R (ます 後日郵送 則、所見が 悪性腫瘍と	でにチェック こはDVD)	*をお願 カラ 者手渡 (土日初 いる [いいたしま ープリン 検査 し (当 卍日除く)	す ト 後1-2時間和 日手渡しは までに完	呈度お待ちいた。 13時の予約まで	可)		日 ()
査結果報	告 *必要	なものすべ CD-R (また 後日郵送 則、所見に 悪性腫瘍と 蓋然性をも 病期診断	でにチェック にはDVD)	· をお願	いいたしまープリン検査33日除く)断される再発診断	す ト 後1-2時間和 日手渡しは までに完か	呈度お待ちいた; 13時の予約まで 式します。	可)))
査結果報 体 機 機 機 機 機 機 機 機 機	告 *必要	なものすべ CD-R (まず 後日郵送 則、所見/ 悪性腫瘍と 素然性をも 財診断 ト □ C	でにチェック とはDVD)	*をお願 力 方 1	いいたしま ープリン し 検査当 卍日除く) 断される 再発診断 **検査デー	t ト 後1-2時間和 日手渡しは までに完 一そで 一タをご持 画像診断か	呈度お待ちいた; :13時の予約まで 或します。 他(自由診療)	可) (他医療機関 る場合に保)) 関の検査で 険診療にな	も可)	
査結果報 体 接 機 機 機 機 機 機 機 機 機	告 *必要	なものすべ CD-R (まず 後日郵送 則、所見/ 悪性腫瘍と 素然性をも 財診断 ト □ C	でにチェック とはDVD)	*をお願 力 方 1	いいたしま ープリン し 検査当 卍日除く) 断される 再発診断 **検査デー	t ト 後1-2時間和 日手渡しは までに完 一そで 一タをご持 画像診断か	程度お待ちいた。 13時の予約まで 或します。 他(自由診療) 参ください。 が施行されてい	可) (他医療機関 る場合に保)) 関の検査で 険診療にな	も可)	
査結果報 体	告 *必要	なものすべ CD-R (まが後日郵送 則、所見が 悪性腫瘍と 素期診断 ト □ C (早期胃でき	でにチェック にはDVD) 患 は翌日17時 確認されてって悪性腫 工 MI をのだけ検査を こ	*をお願 力 方 1	いいたしま ープリン し 検査当 卍日除く) 断される 再発診断 **検査デー	t ト 後1-2時間和 日手渡しは までに完 一そで 一タをご持 画像診断か	呈度お待ちいた。 13時の予約まで 或します。 他(自由診療) 参ください。 が施行されてい 他医療機関の	でも可) (他医療機関 る場合に保 (検査でも可)) 関の検査で 険診療にな	も可)	
査結果 体 	告 *必要	なものすべ CD-R (まが後日郵送 則、所見が 悪性腫をも 素期診断 ト 関でさ に 「早期間である」	でにチェック にはDVD) は型日17時 確認されて 「転移診り これで付検査 このだけ検査 」あり	*をお願う 者 日 る と	いいたしま ープリン し () と () と () と () 断される 再発を正さる **検査な参く	t ト 後1-2時間和 日手渡しは までに完 一そで 一タをご持 画像診断か	呈度お待ちいた。 13時の予約まで 或します。 他(自由診療) 参ください。 が施行されてい 他医療機関の ・糖尿病	(他医療機関 る場合に保 検査でも可)	り 関の検査で 険診療にな し	も可) います。 あり	
査媒 報 臨 □ 検 施	告 *必要	なものすべ CD-R (まが後日郵送 則、所見が 悪性腫瘍と 素期診断 ト □ C (早期胃でき	でにチェック にはDVD) 患 は翌日17時 確認されてって悪性腫 工 MI をのだけ検査を こ	*をお別 オート 1 1 2 3 4 4 5 6 7 8 1 2 2 3 4 5 6 6 7 8 9 1 1 1 2 2 2 3 4 5 6 7 8 9 9 1 1 1 1 1 1 1 1 2 2 2 3 4 5 6 6 7 8 8 9 1 1 1 1 1 1 1 1 2 2 2 <td>いいたしま ープリン し 検査当 卍日除く) 断される 再発診断 **検査デー</td> <td>す ト 後1-2時間和 までに完 っタを診い の がさい()</td> <td>呈度お待ちいた。 13時の予約まで 或します。 他(自由診療) 参ください。 が施行されてい 他医療機関の</td> <td>(他医療機関 る場合に保 検査でも可) ト □ な ト □ な</td> <td>関の検査で 険診療にな し</td> <td>も可)</td> <td></td>	いいたしま ープリン し 検査当 卍日除く) 断される 再発診断 **検査デー	す ト 後1-2時間和 までに完 っタを診い の がさい()	呈度お待ちいた。 13時の予約まで 或します。 他(自由診療) 参ください。 が施行されてい 他医療機関の	(他医療機関 る場合に保 検査でも可) ト □ な ト □ な	関の検査で 険診療にな し	も可)	