

※ご紹介元クリニック様の控えとしてコピーをお取りください。



Global Scanning Clinic 二子玉川

診療情報提供書 (検査依頼書)

Global Scanning Clinic 二子玉川 用

記入日 年 月 日

氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成・令和	年	月 日
日中連絡のとれる電話番号	-	-	
住所	〒		

紹介元医療機関名	
所在地	
電話番号	
診療科名	
担当医師名	(印)

紹介先医療機関名
Global Scanning Clinic 二子玉川
〒158-0094
東京都世田谷区玉川3-10-11ジ・エイベックスビル1階
玉川高島屋S・C南館裏
☎03-6447-9572 ㊟03-6447-9573 <http://gsc.inc>

紹介元医療機関からのご予約 患者様からのご予約

予約日時	月 日	午前 午後	時	分より
貴院 次回診察日	月 日	午前 午後	時	分より

予約 ☎03-6447-9572 (Global Scanning Clinic 二子玉川)

依頼内容

検査区分	画像診断	傷病名・紹介目的
<input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
検査箇所		既往歴及び家族既往歴・症状経過及び検査結果・治療経過
<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 顔面 <input type="checkbox"/> 顎関節 <input type="checkbox"/> 副鼻腔 <input type="checkbox"/> 聴器		
<input type="checkbox"/> 頸部		現在の処方・その他依頼、伝達事項
<input type="checkbox"/> 頸椎 <input type="checkbox"/> 胸椎 <input type="checkbox"/> 腰椎 <input type="checkbox"/> 仙椎		
<input type="checkbox"/> 肺 <input type="checkbox"/> 縦隔		
<input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 前立腺 <input type="checkbox"/> 子宮卵巣 <input type="checkbox"/> 骨盤		
<input type="checkbox"/> 肩 (左・右) <input type="checkbox"/> 手 (左・右)		
<input type="checkbox"/> 手関節 (左・右) <input type="checkbox"/> 肘 (左・右)		
<input type="checkbox"/> 膝 (左・右) <input type="checkbox"/> 股 <input type="checkbox"/> 足関節 (左・右)		
<input type="checkbox"/> その他		

★必ず下記事項のチェックをお願い致します。

MRI	① 体内金属 (心臓ペースメーカー・脳動脈クリップ・人工内耳・その他の体内金属) 具体的に []	有・無	有の場合、検査ができない可能性があります。
	② 刺青・タトゥー・アートメイク	有・無	有の場合、検査ができない可能性があります。
	③ 増毛用パウダー (鉄分を含む場合がある為)	有・無	有の場合、検査ができない可能性があります。
	④ カラーコンタクト	有・無	有の場合、つけたままでの撮影はできません。
	⑤ 入れ歯 (磁石で固定するタイプ)	有・無	有の場合、入れ歯の安定性が低下する可能性があります。
	⑥ 妊娠初期 (3カ月以内) もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、検査できません。
CT	① 腎機能障害	有・無	透析中の方は、検査できません。
	② 妊娠もしくは妊娠の可能性	有・無	有の場合、検査できません。

問合せ先 Global Scanning Clinic 二子玉川 03-6447-9572

Global Scanning Clinic 二子玉川用

※ご紹介元クリニック様 患者様にこの資料をお渡しください。



Global Scanning Clinic 二子玉川

患者様へ

検査を受けるにあたっての注意事項となりますので、必ずお読みいただき、ご了承いただいた上でご来院ください。

MRI 検査の注意事項

MRI 検査は、強力な磁力を用いるため、下記の項目に該当する方は検査を受診することができない場合がありますので、必ずご相談をお願いします。

- ・心臓ペースメーカー、除細動器、刺激電極などを身につけている方
- ・妊娠している方、あるいは妊娠が疑わしい方
- ・体内に脳動脈瘤クリップや人工関節などの金属が埋め込まれている方
- ・アイシャドウや入れ墨の中には金属成分を含んでいるものがあり、MRI 検査でやけどをする恐れがありますのでアイシャドウなどの化粧品は検査前に落していただきます
- ・閉所恐怖症の方
- ・カラーコンタクトをご利用の方は、当日外していただきます

化粧品等について

- ・化粧品には、磁性体が含まれているもの（マスカラ・アイライン等）があり、検査画像に影響があるだけでなく皮膚等を傷つけたりすることがありますので、出来れば付けずにご来院をお願いします。
- ・頭部周辺の検査は、お化粧品をして来院された場合には落とさせていただくことがあります。
- ・カラーコンタクトレンズについては、材質に金属が使われている場合がありますので、検査の前に外していただきます。
- ・ネイルアート（ジェルネイル・マグネットネイル等）については金属が含まれている場合は、発熱（火傷）などの可能性があります。
- ・また、金属のワイヤーが入っている下着等は着用していただくことは出来ませんので、検査の前に外していただきます。

着替えについて

検査に際し、着ているものが検査画像に影響を及ぼす可能性のある場合には、当院の更衣室にて検査衣に着替えていただきます。ご質問がありましたら、お気軽にスタッフにご相談願います。

食事制限について

腹部・骨盤の検査：検査 6 時間前より食事制限があります。お水・お茶だけは飲んでいただいて結構です。

検査中の留意事項について

検査中：体が動くと検査画像がぶれますので、できるだけ体を動かさないようお願いします。

音：検査中はいくつかの種類の撮影を行います。その撮影内容に拠って、大きな音がしますが、耳栓、ヘッドフォンにて音対策を行っています。

また、撮影中に異常を感じた場合には、撮影を中断しますのでお手元のブザーで連絡をお願いします。検査中は撮影の合間に検査室の診療放射線技師とマイクを通して会話ができます。ご質問がありましたら、お気軽に担当の診療放射線技師にご相談願います。

CT 検査の注意事項

CT 検査は、下記の項目に該当する方は検査を受診することができない場合がございますので、必ずご相談をお願いします。

- ・妊娠している方、または妊娠している可能性のある方。
- ・取りはずしのできない金属がお身体にある方。
- ・心臓ペースメーカーなどを使用されている方

着替えについて

検査に際し、着ているものが検査画像に影響を及ぼす可能性のある場合には、当院の更衣室にて検査衣に着替えていただきます。ご質問がありましたらお気軽にスタッフにご相談願います。

食事制限について

腹部・骨盤の検査：検査6時間前より食事制限があります。お水・お茶だけは飲んでいただいて結構です。

検査中の留意事項について

検査中：体が動くと検査画像がぶれますので、できるだけ体を動かさないようお願いします。

また、撮影中に異常を感じた場合には、撮影を中断しますのでお手元のブザーで連絡をお願いします。検査中は撮影の合間に検査室の診療放射線技師とマイクを通して会話ができます。ご質問がありましたら、お気軽に担当の診療放射線技師にご相談願います。

〒158-0094 東京都世田谷区玉川3-10-11 ジ・エイバックビル1階 玉川高島屋S・C南館裏

Global Scanning Clinic二子玉川

TEL 03-6447-9572 FAX 03-6447-9573

URL:<http://gsc.inc>