

## 造影CT・MRI検査をご依頼くださる先生へ

平素より当院に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

当院では造影検査を安心して受けていただき、安全に行うために採血データの提供や、検査前の問診、同意書の記入などをお願いしています。お手数をおかけしますがご理解のほどよろしくをお願いいたします。 **※特に医師氏名欄への記載を漏れなくお願いいたします。**

**検査をお受け出来なくなります。**

別紙 「造影CT・MRI検査を受けられる糖尿病薬服用中の方へ」

「造影CT・MRI検査を受けられる患者様へ」

を参照していただき患者様に検査前の説明をお願いいたします。

※特に、ビグアナイド系の糖尿病薬を服用している患者様については、休薬指示を必ずお願いいたします。

※採血データ(クレアチニン値、eGFR)や緊急連絡先など「造影検査 説明・問診同意書」の記入欄に漏れなく記載をよろしくをお願いいたします。

造影後の対応につきましては当日の診療時間（～20：00）まで受け付けます。翌日などに症状が出た場合などは、ご紹介元での対応をよろしくをお願いいたします。

**医療法人社団 一陽会 服部病院**