

画像読影依頼票

撮影日時

令和 年 月 日

検査部位

頭部 頸椎 腰椎 前立腺 その他 ()

種類 (C T M R I)

臨床症状 所見または臨床診断

病院名

医師名

J A 静岡厚生連 中伊豆温泉病院