

紹介元先生 御侍史

造影剤使用説明・同意書について

CT・MRI検査（造影）時に必要となります『造影剤使用説明・同意書』について、副作用をご説明のうえチェックしていただき、同書下部の「*造影剤使用に関する説明を行い、問診票等の結果により造影剤の使用を許可します。」の医師名欄には紹介元先生のご署名をいただきますようお願いいたします。

チェック、ご署名がない場合は検査ができませんのでご注意ください。

<p><検査後の注意事項></p> <p>1) 造影剤は尿と一緒に体外に排出されます。水分を多く摂取して尿を出してください。</p> <p>2) 副作用は遅れて出る場合もあります。そのような時にはすぐに連絡してください。</p>	
<p>* 造影剤使用に関する説明を行い、問診票等の結果により造影剤の使用を許可します。</p>	
<p>医師名： _____ (必須)</p>	
<p>* 造影剤検査の説明を受け、これを理解したうえで造影剤を使用することに同意します。</p>	
<p>同意日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (必須)</p>	
<p>患者名： _____ 印</p>	} いずれか (必須)
<p>または代理人名(続柄)： _____ () 印</p>	