

CT検査 照射録

ID		依頼医師名	；	
名前		区分	；	
生年月日				
検査日		患者の状態	；	独歩 車椅子 担送
		感染の状態	；	- + ()

頭部	頭部全脳 骨条件 副鼻腔 眼窩周辺 Cor ()
	10mm 5mm 5+10mm (後頭蓋窩)
脊柱	頸椎 胸椎 腰椎 (前屈 中間位 後屈)
	2mm厚5mm間隔 (mm厚 mm間隔)
体幹部	胸部 上腹部 骨盤部 全腹部
	10mm厚10mm間隔 5mm厚5mm間隔 (mm厚 mm間隔)
その他	

撮影条件	Kv	mA	sec
------	----	----	-----

検査者	
検査終了時間	