

[MRI検査] レポート

患者番号	:		■オーダ番号	:	1000000758701
患者氏名	:	様	検査実施日	:	2011/ /
患者カナ名	:	様	検査種名称	:	MRI検査
生年月日(性別)	:	19 / /01 (女)	撮影項目	:	[頭部]
年齢	:	才		:	【地域連携青】頭部MRI(単純)
患者入外	:	外来	- 部位コメント	:	内耳も撮影お願いします。 クリニック
患者メモ	:	【看護区分】不明【患者区分】不明	依頼科名称	:	放射線科
			依頼医名	:	
			依頼時入外	:	外来
			撮影技師	:	
			- 撮影実施コメント	:	内耳も撮影しました

- 依頼時病名 : 耳鳴り、頭痛
- 検査目的 : 年前より片頭痛様の症状出現。月中旬より両側にシャーと少し高目の音で耳鳴りあり。昨日()耳鼻科にて聴力低下もあり、MRI精査指示ありとの事。
- オーダコメント : 当日

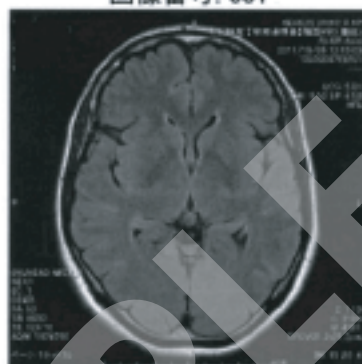
【所見】 頭蓋内に出血・梗塞や腫瘍性病変などの異常を認めない。
脳溝の開大や脳室の拡大はない。
その他、特記すべき異常はない。

【診断】 頭蓋内に明らかな異常を認めません。

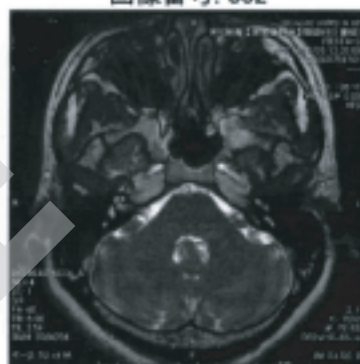
読影医:
2011/ /

【キー画像】

画像番号: 001



画像番号: 002



画像番号: 003

