

CT検査の説明書と同意書

CT検査は放射線を使う検査のため医療被ばくを伴いますが、疾病評価につながる有益な情報を得ることを目的としています。

当院では、法令や関連学会のガイドラインに基づき、放射線による被ばくが必要最小限になるような条件で検査を行っています。また、当院での検査における放射線量は、医療被ばく研究情報ネットワークの診断参考レベル以下となるように努めています。

CT検査と医療被ばくの説明を受け、検査の実施に同意されましたらご署名ください。

済生会山口総合病院院長 殿

年 月 日

患者氏名

説明日 年 月 日

紹介元医療機関

紹介元医師
