

画像診断報告書

CR

患者ID: 氏名:
 生年月日: 性別: F 診療科: 入院 指示医:
 モダリティ: CR 検査部位: ABDOMEN, CHEST 検査日付: 2016/11/15 番号:

臨床情報: 肺の状態と診断名をお願いいたします
 画像診断伝票なし

読影医: 承認医:

レポートID: オーダー日付: 承認日付:

所見: 右上肺野に限局性の浸潤影あり、CTにて精査ください。
 左CPAは鈍化し、胸膜面着が疑われます。
 左上腹部主体に腹部に多数のsurgical clipが見られます。何らかの術後変化と考えますが、治療歴をご確認ください。
 腹部に明らかな異常ガス像や石灰化を認めません。
 腰椎に退行性変化あり。

診断: 右上肺野に限局性浸潤影
 腹部術後
 変形性腰椎症

コメント:

