

3.画像検査予約の申し込み

予約可能な画像検査は、一般撮影・CT・MRI・骨密度です。

①申し込み

「放射線検査依頼書（兼）診療予約申込書」に必要事項を記入のうえ電話 or FAX して下さい。

② 予約票の送信

予約受付完了後「検査予約票」を FAX します。造影検査希望の際は「同意書」も FAX します。

③ 予約票等の手渡し

「放射線検査依頼書（兼）診療予約申込書」「検査予約票」「同意書」検査結果、画像データ等を患者さんにお渡し下さい。

※当日の対応も随時いたします。ご相談下さい。

※検査終了後 1 時間以内に CD-R をお渡しします。読影レポートは出来次第 FAX 送付した上で郵送いたします。

※「放射線検査依頼書（兼）診療予約申込書」にはチェックの必要な項目が記入してあります。チェックがないと予約することができません。もれなくご記入をして下さい。

※造影検査希望の際には腎機能チェック検査（クレアチニン・eGFR）が必要になります。

紹介元医療機関であらかじめ検査をしていただきます。記入がないと予約することができません。

eGFR45 を基準とします。eGFR44 以下の方はご相談下さい。（2ヶ月以内の採血データ）

※同意書は紹介元で説明後、全て記入して検査当日お持ち下さい。同意書の間診票の項目は全て「はい」でないと検査できません。「いいえ」にチェックがある場合はご相談下さい。

※冠動脈 CT 時は患者さんへ「心臓 CT 検査における造影剤及び検査前投薬の使用に関する説明書」「冠動脈 CT を受けられる患者さんへ」を説明のうえお渡し下さい。同意書は検査当日、医師の診察時に説明後サインをいただきます。

お申込み・お問い合わせ

- 電話によるお申込み 電話 0569-47-6811
- FAX によるお申込み FAX 0569-35-7054
- 予約受付時間 【月～金】 8:30～19:00 【土】 9:00～13:00
(休日、年末年始は除く)

🚫MRI 絶対禁忌の体内金属例

- ・心臓[Ⓜ]-スチール
- ・植込み除細動器
- ・一時[Ⓜ]-ソングワイヤ
- ・体内リード線
- ・強磁性体脳動脈瘤クリップ
- ・強磁性体 Z ステンなど

