

【予約について】

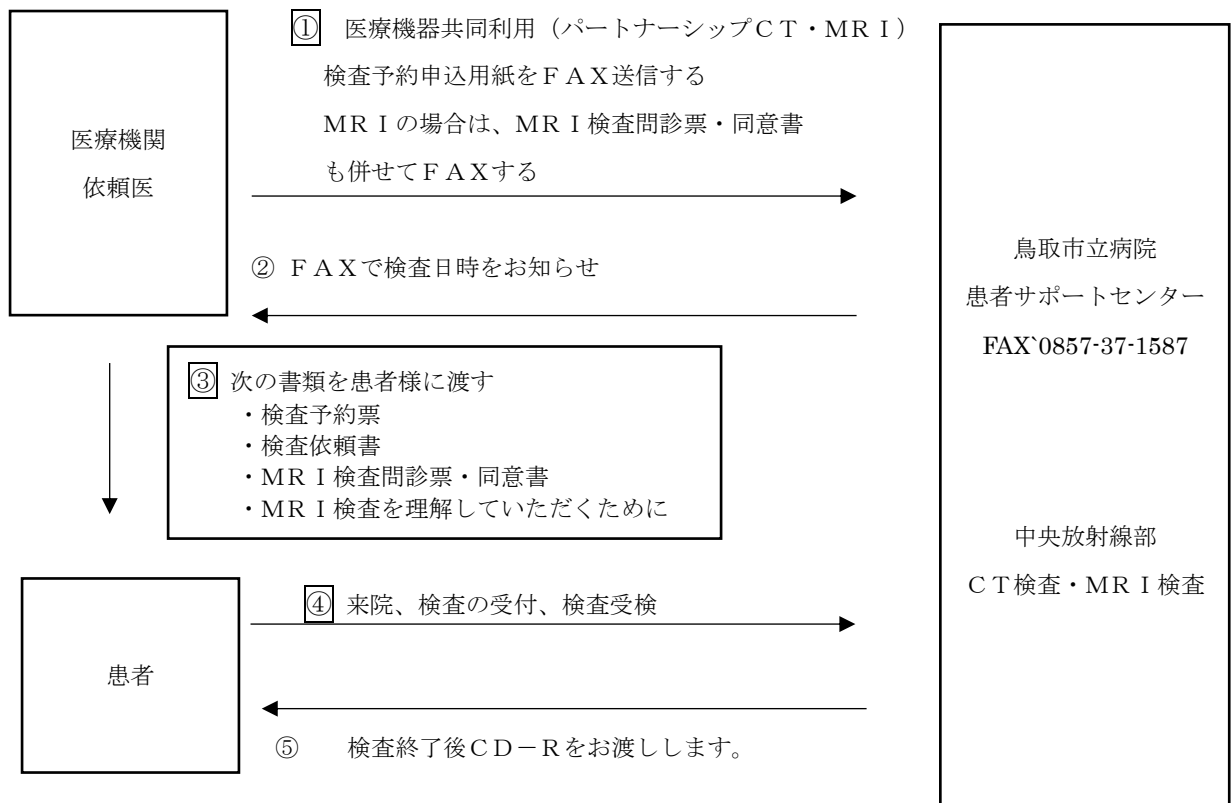
1. 患者サポートセンター宛てに「検査依頼書」、また、MR I 検査の場合は「MR I 検査問診票・同意書」を併せてFAX送信してください。
2. FAXを受信し、予約内容を確認した後、検査日時を調整させていただきます。
3. 検査日時が決定次第、紹介医療機関へFAXでお知らせします。
4. 患者様に「検査予約票」、「検査依頼書」（MR I 検査の場合は「MR I 検査問診票・同意書」、「MR I 検査を理解していただくために」を含む）をお渡しください。
5. 「検査予約票」、「検査依頼書」、「MR I 検査問診票・同意書」は検査当日に病院に持参していただくようお願いください。
6. 検査終了後画像CD-Rデータを患者様へお渡しします。
7. 検査申込みFAX番号：患者サポートセンター FAX 0857-37-1587

※申込受付時間：午前9時～午後3時まで

CT検査の場合：当日午後3時まで(当日の場合、検査は午後3時以降となります)

MR I 検査の場合：希望日の2日前まで

【検査の流れ】



【申込みにおける注意事項】

1. 臨床症状、その他検査上の具体的な指示を必ず記入してください。
2. MR I 検査は、体内に金属が入っている場合、人体に危険を及ぼす可能性が高いため検査ができません。MR I 検査問診票・同意書に記載漏れがないように十分な問診を行ってください。