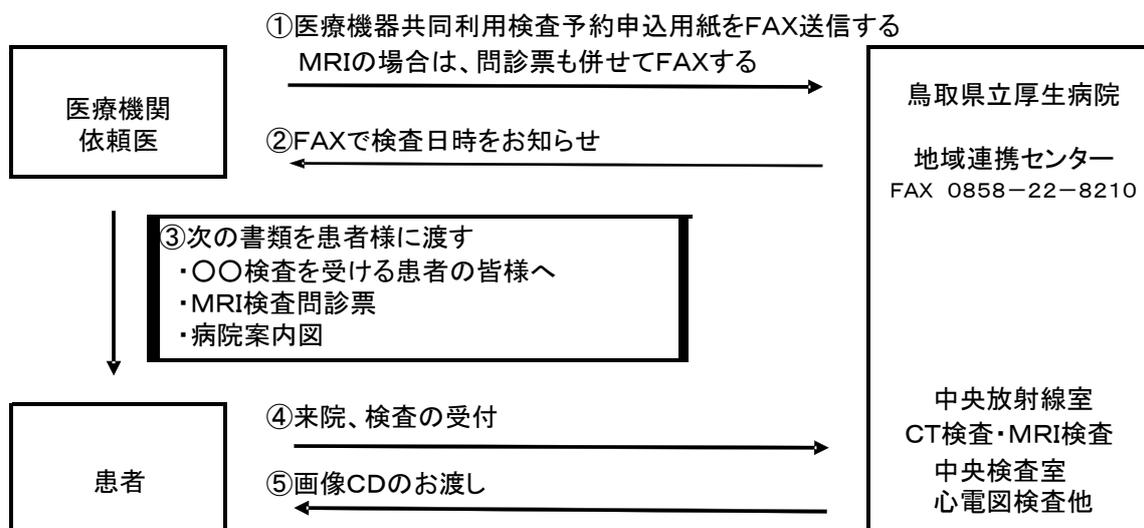


【予約について】

1. 地域連携センター宛てに「医療機器共同利用予約申込用紙」、また、MRI検査の場合は「MRI検査問診票」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「〇〇検査を受ける患者の皆様へ」、「MRI検査問診票」、「病院案内図」をお渡しいただき、検査当日に病院に持参するようにお伝えください。
各々の様式については、医療機関様へお渡しします。
5. 検査終了後、画像CDデータを患者様にお渡しします。
6. 検査申込みFAX番号 地域連携センター FAX 0858-22-8210

【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. MRI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。MRI検査問診票に記載漏れがないように十分な問診を行ってください。