

## 検査依頼票 兼 診療情報提供書の使用方法

M R I

検査依頼票 兼 診療情報提供書、予約確認票と「MRI検査を受けられる方へ（チェックリスト及び承諾書）」の必要事項をご記入いただき、原本を患者様へお渡しください。

C T

検査依頼票 兼 診療情報提供書、予約確認票の必要事項をご記入いただき、原本を患者様にお渡しください。  
また、「CT検査を受けられる方へ」を患者様へご説明いただき、患者様へお渡しください。

骨塩定量検査  
一般撮影  
マンモグラフィ

検査依頼票 兼 診療情報提供書、予約確認票の必要事項をご記入いただき、原本を患者様へお渡しください。

画像CD-R（骨塩定量検査は原則なし）は、当日患者様へお渡しします。読影結果（一般撮影は原則なし）は、3日から1週間程度で貴院に到着するように発送いたします。休日を挟むと若干遅くなりますが、お急ぎの場合は、FAXでご報告いたしますので放射線科までご連絡ください。

**予約受付時間 平日 9:00～17:00**

休診日 土曜 日曜・祝日・年末年始（12月29日～1月3日）

原則予約及びキャンセルは、医療機関からお電話にてお願いいたします。

**済生会加須病院 放射線科（直通）**

TEL 0480-53-5851 FAX 0480-53-5871

〒347-0101 埼玉県加須市上高柳1680番地