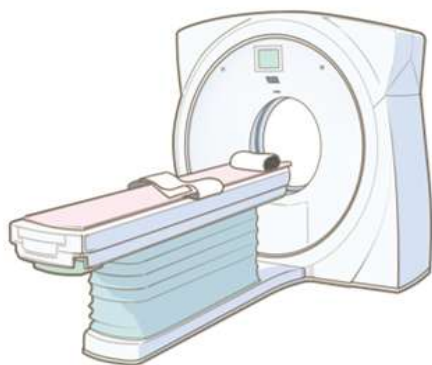




～医療機関の先生方へ～
天王台消化器病院
CT検査 紹介検査のご案内

事前のご予約は不要です。

● ご紹介検査の流れ（医療機関の先生方へ）

1. 紹介検査専用の放射線検査依頼書兼情報提供書（様式1）に検査内容をご記入ください。
2. 造影CT検査希望では、検査同意書兼チェックリスト（様式2）も併せてご記入ください。
3. 記載した用紙（様式1,2）と検査注意事項（様式3）を直接患者さんにお渡しください。
※お電話による予約、FAX送信による予約は不要となります。
4. 画像データについては、CD-ROMを患者さんへお渡しいたします。
注）フィルムによる画像データ出力は行っておりません。
5. 検査結果報告書を当日または翌日にFAXにて送信し、原本は3～4日後に郵送いたします。

● ご紹介検査日時

日曜日・祝日・12月30日～1月3日を除く、以下の時間（30分ごと）

☐11:00 ☐11:30 ☐14:00 ☐14:30 ☐15:00 ☐15:30 ☐16:00

● 放射線検査依頼書兼情報提供書（様式1）、造影検査同意書（様式2）、検査注意事項（様式3）については当院HPよりダウンロードが可能です。

● 検査結果によって入院処置が必要となる場合は、当院医師よりご連絡する場合がございます。

※ ご不明な点がございましたら、当院までご連絡ください。