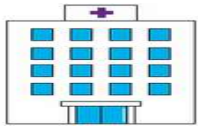


放射線画像診断検査ご依頼の手順

手順① 電話にて検査依頼・検査日時の取得



診療所
クリニック



連携医



画像検査専用: 03-5273-5244



核医学専用: 03-5273-6881

放射線診療部

画像検査受付

CT 乳房検査
MRI 骨密度検査

核医学検査受付

シンチグラム検査
FDG-PET
チオニン・コリン・その他

ご用意頂く書類

FAX用書類

- 画像診断検査依頼兼情報提供書
CT/MRI検査用・核医学(RI)検査用

患者配布用書類

- 患者説明書兼予約票
同意書・問診票



手順② FAXにて患者情報の送付



画像検査専用FAX : 03-5273-6833



画像検査受付



核医学専用FAX : 03-5273-5251



核医学検査受付

《必要書類》

国際医療センター病院ホームページよりダウンロード可能 (<http://www.ncgm.go.jp/>)

※ご依頼頂ければFAXにて送付致します