

院外からの CT・MRI 検査のご依頼について

当院では、各医療機関の皆さまの CT・MRI 検査のみの申し込みをお受けしております。
以下のような場合に、ぜひご利用ください。

- ・胸部 X 線異常や検診異常の評価のために CT 検査を行いたい。
- ・恐らく大丈夫だと思うけれど、一応 CT で確認してもらいたい。

当院での検査後は、放射線科医による読影レポートと画像データ（CD）をお送り致します。

【検査予約のお申込み】

当院の患者サポートセンター宛に、FAX もしくは郵送で検査の申し込みをお願いします。
こちらで予約日時を決定した後に、折り返し依頼元へご連絡します。

なお、画像検査では患者さまが装着している医療機器やペースメーカー等への対応が必要な場合があります。詳細については、放射線科部門の案内をご覧ください。

* 検査の申し込みには「**外来予約 FAX 申込書（一般用）**」をご使用ください。

- ① 「ご依頼の内容」の「**2. 検査**」にチェックし、「**予約希望日**」の記入をお願いします。
- ② **画像検査欄**の「**CT**」または「**MRI**」にチェックし、必要事項の記入をお願いします。
- ③ **造影剤可の場合**、腎機能検査データ等ご記入をお願いいたします。
- ④ 「**患者さんの基本情報**」のご記入をお願いします。

以上をご確認の上、FAX または郵送でお申し込みください。

【検査当日の患者さんの動き】

- ① 来院されましたら受診受付窓口 7・8 番で受付けをし、予約票、検査同意書、**マイナンバーカード等**をご提示ください。
- ② 放射線部門の指示された番号の窓口で受付けをいたします。
- ③ 検査後に会計をして終了です。

【結果の通知】

診断の確定はおおむね 2～3 日後になり、結果を依頼元の皆さまへ郵送いたします。

【ご予約のお問い合わせ】

県立がんセンター新潟病院

患者サポートセンター（病診連携）

電話：025-234-0011（病診直通）

FAX：025-234-0022（病診直通）