

検査予約のご案内（ CT・MRI・骨密度 ）

1 赤坂山王メディカルセンターの下記番号へ電話をしてください

電話番号 03-6230-3701 （代表）

- ① 貴院施設名と検査依頼内容をお申し出ください。
担当者が対応いたします。

- ② 検査依頼内容を確認のうえ、予約をおとりします。

●受診者様氏名 ●検査区分 ●撮影部位 等

【電話受付時間】 月～金 10：00～12：00 ・ 13：00～16：30

検査区分	施行曜日	施行時間
80 列マルチスライス CT	月～金	14：00～17：00
3.0 テスラ MRI （頭部）	月～金	14：00～17：00
1.5 テスラ MRI （頭部以外）	月～金	14：00～17：00
骨密度（DXA 法）	月～金	14：00～17：00

※造影剤を使用した検査はお受けしておりません。ご了承ください。

2 当院所定の『紹介状・診療情報提供書』を FAX してください

FAX 番号 03-6230-3702 （代表）

- 予約日時、検査区分、検査部位をはじめ、すべての項目を漏れなくご記入ください。

3 受診者様は検査当日下記の書類をご持参ください

- 『保険証』『紹介状・診療情報提供書』『患者様持参票』

MRI 検査の方は『MRI 検査問診票・同意書』

- 予約時間の 30 分前までに 7 階クリニック受付へお越しください。

4 検査結果・読影レポートは後日郵送いたします

- 検査結果は放射線科医が読影し、ご紹介いただいた先生宛に結果を郵送いたします。
●CT・MRI 検査画像は CD-R。骨密度結果は用紙でのお渡しとなります。
●結果郵送まで 1 週間程を予定しております。