東御市民病院 医療機器共同利用 「依頼の流れ」 CT・MRI

予約申込

患者様

受診 ①

紹介元医療機関様

② TEL → 放射線科予約専用 **0268-62-0572**

予約受付時間は診療日の
8：30 ～ 17：15

③ FAX → **0268-63-0320**

以下の書類をFAXして下さい
- CT MRI 検査依頼票
- MRI 金属等問診票
- CT MRI 造影剤同意書

紹介検査のため
診療情報提供料Ⅰ
が請求できます

④ 患者様へお渡し

以下の書類原本を同封して下さい
- CT MRI 検査依頼票
- MRI 金属等問診票
- CT MRI 造影剤同意書

医療保険を確認します。
健康保険以外は検査のみ
となり請求方法が異なります。

入院患者様は「算定入院
料証明書」が必要です。

各種伝票は当院ホームページよりダウンロードしてご利用ください（トップページ → 医療機関の皆様へ → 医療機器共同利用 → 各種伝票）

検査当日

患者様

予約時間の**30分前**
迄に来院して下さい。

① 依頼元封筒
② 健康保険証

忘れずお持ち下さい。

受診 ⑤

東御市民病院
- 受付
- 診察
- 検査
- 会計

⑥ 患者様へお渡し

画像DVDお渡し

読影報告書

⑦ FAX 翌日正午迄にFAX

翌日午後に郵送

遠隔読影依頼先
DOCTOR NET
各分野の専門医が
報告書を作成します

紹介元医療機関様

検査結果説明

⑧ 読影報告書WEB参照

⑧ WEBレポート参照サービスを選択された
場合はFAX・郵送はしません。

OS：windows10 ブラウザ：