

MRI検査ご予約方法

【1】まずは一橋病院 放射線科へお電話ください。

TEL 042-342-2080 (一橋病院：放射線科MRI予約直通)

(検査時間：平日9:00~16:30・土曜日9:00~12:30)

(予約時間：9:00~21:00 土曜日・日曜日可)

※至急読影が必要な場合はお申し出ください。

【2】予約決定後、1枚目の予約表をご記入の上、患者様にお渡しください。

【3】2枚目のMRI検査依頼状(診療情報提書)をご記入の上、ファックスしてください。

FAX: 042-347-3307

【4】3枚目の照射録(診療情報提供)以降を患者様にお渡しください。

※造影検査有りの場合

造影検査の説明・承諾書をご記入の上、1枚目・2枚目共に患者様にお渡しください。

(貴院控え分は結果と共にお届けします。)

【2】 MRI検査依頼状 (診療情報提書)

【3】 MRI検査依頼状 (診療情報提書)

ファックス後は、
貴院控えとなります。

【4】 MRI検査依頼状 (診療情報提書)

造影検査の説明・承諾書

承諾書がない場合、
造影検査を行なえません。
予めご了承ください。

◆MRIのご紹介には専用用紙が必要となります。お手元にない場合にはお届けいたしますので、下記の地域医療連携課までご連絡ください。

◆当日は検査予定時間の**15分前まで**にご来院いただくようお願いください。

◆ご持参いただくもの：

- ①予約票(本票) ②照射録(診療情報提供書) ③健康保険証 ④診察券(お持ちの方)

※注意事項

①夜間は当直1名体制のため、電話に出られないことがございます。

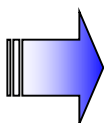
その際は、お手数ですが時間を置いて再度ご連絡ください。

②検査内容等の確認のため、翌日ご連絡させていただく場合がございます。

③必ずMRI検査依頼状(診療情報提書)のFAXをお願いいたします。

(既往歴、体内金属、疑われる疾患名を必ずご記入ください。)

ご不明な点がございましたら
お問合せください。



放射線科 担当:古滝・佐川

TEL: 042-342-2080(直通)

地域医療連携課

TEL: 042-343-1311(代表)

(内線 141・618・645)