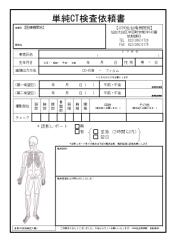
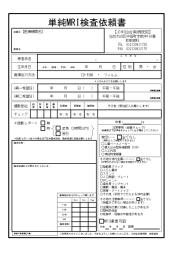
単純 CT・単純 MRI・骨密度検査受託のご案内

※ 外来を通さず検査のみを行います

ご依頼方法

「単純 CT 検査依頼書」・「単純 MRI 検査依頼書」・「骨密度検査依頼書」専用依頼書を記載し、放射線科へ FAX: O22-3O6-2175 ⇒ 放射線科より予約票を FAX いたします。







患者さんの流れ

- 1. 検査当日は予約時間 30 分前に 1 階 1 番窓口へ来院
- 2. 患者 ID 発行手続き (保険証 or マイナンバーカードをご持参ください)
- 3. 放射線科へご案内
- 4. 撮影
- 5. 撮影画像(CD-ROM)を患者様にお渡し ⇒ 帰宅 <u>= 当院でのお会計はありません =</u> (検査結果の説明はご紹介元で行っていただきます)
 - ※ 読影依頼がある場合は、読影結果を紹介元へ FAX のうえご郵送いたします。

検査費用について

患者様への窓口負担金の徴収と、診療報酬の請求は紹介元医療機関で行ってください。

➤ レセプトには必ず「JCHO 仙台南病院の機器使用 」とご記入をお願いいたします。

検査費用につきましては、後日当院経理課より請求書をご郵送致します。

※ 請求方法のお問い合わせは医事課、お支払いに関しましては経理課までご連絡ください。 病院代表:022-306-1711