

てらもと脳神経外科クリニック MRI検査依頼手順

貴院の患者様のMRI検査をご依頼いただく際は、下記の手順にてお申し込みください。

電話ですぐ予約をお取りさせていただきます

- ・まずはお電話ください。 **TEL:072-240-2021**
- ・検査部位、希望日、患者様の名前、生年月日をお聞きかせいただき、その場で検査予約をお取りさせていただきます。
- ・検査結果に関してCD-Rでの画像出力が不要な場合はその旨をお伝えください。

診療情報提供書をFAXしてください

- ・診療情報提供書をお送りください。 **FAX:072-240-2022**
- ・当院よりすぐに予約票と問診票を返送いたします。
- ・診療情報提供書は当院所定のものをご用意しておりますが、貴院様の書式があればそちらをお使い頂いて結構です。病名と検査部位の記載をお願いいたします。

患者様に書類をお渡しください

- ・『診療情報提供書(原本)』『予約票』『問診票』をお渡し頂き、問診票に記入後これらの書類を検査日当日に持参してもらうようお願いいたします。

検査結果のお返し

- ・検査終了後、読影所見をFAXと郵送でお送りいたします。
- ・CD-Rが必要な場合は当日検査終了後患者様に直接お渡しいたします。
郵送希望の場合は別途ご連絡ください。
- ・頭部MRI/MRA、脊椎MRIに関しては当院作成の所見。それ以外の部位に関しては画像データのみの返却となります。検査終了後翌日には所見をお返しさせていただきます。

診療時間	月	火	水	木	金	土
午前 9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
予約 14:00~16:00	○	○	○		○	
午後 16:00~19:00	○	○	○		○	

検査予約可能枠は上記診察日に準じます。最終検査枠は18:30です。

休診日/木曜午後・土曜午後・日祝



てらもと脳神経外科クリニック

〒591-8025
大阪府堺市北区長曾根町3082-1
TEL.072-240-2021 FAX.072-240-2022
院長：寺本 佳史