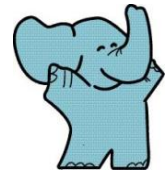


地域医療機関の皆様へ 「骨シンチグラフィー検査予約のご案内」



長野県立こども病院長

当院では骨シンチグラフィー検査について、地域の医療機関からのご依頼に基づき、受託骨シンチグラフィー検査を開設しております。

ご予約にあたりまして、下記のとおりご案内いたします。

- | | |
|------------|--|
| 1 検査前日まで | 紹介元医療機関から予約してください(平日8:30~17:15まで)。
患者情報室予約専用TEL:0263-73-5300 |
| 2 外来検査枠 | 毎週木曜日の12:00注射⇒15:00検査開始 |
| 3 参考データ等 | CT,MRI等の画像データがある場合は、※診療情報提供書同封のうえ
検査三日前必着で療育支援部宛てに郵送してください。
(診療情報提供書のみの場合も検査三日前必着で郵送してください。)
※緊急時のみFAX可とします。【療育支援部FAX:0263-73-6122】 |
| 4 検査当日 | 患者様は保険証を持参し、11時に「総合受付」へお越しください。 |
| 5 検査結果 | 検査結果はCD-Rに保存し、1週間以内に報告書と併せて紹介元
医療機関宛てに郵送します。 |
| 6 検査のキャンセル | 薬品キャンセルの都合上、前日の16時までにご連絡ください。
以降のキャンセルについては、患者様負担となります。 |
| 7 その他 | 休憩室が必要な方は検査予約時に併せてお申し込みください。 |

連絡先

〒399-8288

長野県安曇野市豊科3100

電話(代表)0263-73-6700

FAX(代表)0263-73-5432