

CT共同利用のご案内

* 予約時

1. 地域医療連携センターへ「大型医療機器共同利用予約申込書」をFAXしてください。
FAX番号:029-240-7795(地域医療連携センター直通)
2. 依頼元医療機関へ検査予約通知書をFAXいたします。

* 検査当日

1. 予約通知書記載の来院日時・時間に①初診窓口までお越し下さい。
2. 放射線科窓口にて受付後、検査開始。
3. 検査結果は、2～5 日後に画像データ(CD-ROM)と読影レポートを添えて紹介元医療機関へ郵送、もしくは患者さんへ当日お渡し(約 1 時間ほどお待ちいただきます)いたします。
4. 検査終了後会計

持ち物

- (1) 診療情報提供書(血液検査データを含む)
- (2) 保険証
- (3) 診察券(当院受診歴がある方のみ)

* 注意事項

- ・ペースメーカーや除細動器装着の方は原則検査ができませんが、事前にご相談下さい。
- ・以下の方は、検査が出来ません。
妊娠している方、または可能性のある方。

独立行政法人国立病院機構 水戸医療センター
地域医療連携センター
〒311-3193
茨城県東茨城郡茨城町桜の郷 280
電話:029-240-7807(連携センター直通)
FAX:029-240-7795(連携センター直通)