

# 放射線検査を依頼される先生方へ

予約

「大型医療機器共同利用予約申込書」をFAX

- ・希望日時、患者情報、傷病名、検査目的を記入
- ・希望の検査項目にチェックをする
- ・診療情報提供書、直近の血液検査データと共に申込書を地域医療連携センターへFAXでお送りください。
- ・検査日時が決まりましたら「予約通知書」をお送り致します。

初診受付

検査当日

- ① 初診窓口で受付をして下さい。

放射線科

放射線科受付

受付終了後、放射線科受付へ案内

検査実施

検査

※検査の種類によって時間が変わります。  
予約通知書をご確認ください。

※検査終了後、2日～5日後に画像データと読影レポートを添えて紹介元医療機関へ郵送、もしくは患者さんに当日お渡し（約1時間ほどお待ちいただきます）いたします。

会計

会計窓口にて会計

会計後お帰りいただきます

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

TEL 029-240-7807(直通)

FAX 029-240-7795(直通)

## 画像診断検査実施のご案内

独立行政法人国立病院機構水戸医療センターは地区の医療連携に協力し、患者さんに対し適切な医療を提供するために次の画像診断検査を行っています。

### 検査項目

- |            |  |
|------------|--|
| 1) CT検査    | 装置名 : SOMATOM Definition AS(64列) シーメンス<br>: SOMATOM Definition FLASH(128列) シーメンス |
| 2) MRI検査   | 装置名 : MAGNETOM Avanto 1.5T シーメンス<br>: MAGNETOM Skyra 3.0T シーメンス(2019年9月稼働)       |
| 3) アイトーブ検査 | 装置名 : MN830ES GE   |
| 4) ※その他    | :ご要望により対応させていただきます   |

### 検査実施日

土・日・祝祭日を除き毎日

### 予約申込方法

FAXによる申込み

「大型医療機器 共同利用予約申込書」へ希望の検査項目、検査部位、依頼内容をご記入のうえ、地域医療連携センターへFAXでお申込みください。

地域医療連携センター : (FAX) 029-240-7795 直通

### 予約確定

検査予約日時が決定後「予約通知書」をFAXでお送り致します。

### 注意事項

- 1) 複数部位の同時検査はお受けできません
- 2) 妊娠又は妊娠の可能性の有る方は検査が出来ない場合があります
- 3) 次に該当の方はMRI検査は出来ません
  - ・心臓ペースメーカーを入れている方
  - ・心臓の人工弁・ペーシングワイヤー
  - ・動脈瘤クリップ
  - ・マグネット義歯
  - ・人工関節・骨折接合金属を入れている方
  - ・人工内耳