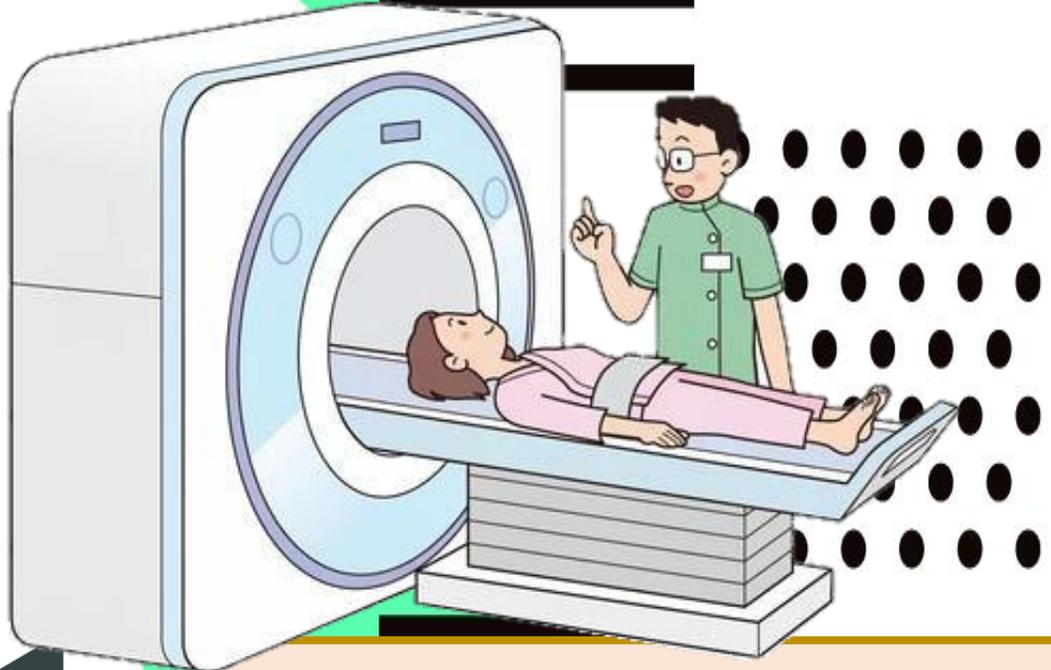


CT/MRI撮影予約 ご紹介予約について



- ①予約申込書と診療情報提供書を地域連携課までFAXして下さい
予約申込書は病院ホームページよりダウンロードが可能です
- ②ご予約調整後、当院より予約票を返信致します。
患者様に撮影日時をご説明頂き予約票・診療情報提供書をお渡し下さい
- ③ご予約日に撮影を実施後、報告書及び画像診断レポートを郵送致します
- ④患者様の撮影結果は紹介元医療機関様でご説明をお願い致します



近畿大学病院 地域連携課

〒589-8511

大阪府大阪狭山市大野東377-2

TEL：072-366-0241（予約担当直通）

FAX：072-365-7161

予約受付時間

平日/9：00～17:00 土曜/9：00～12:00

※受付時間外にいただきましたご予約申し込みにつきましては翌日以降のお返事となります。予めご了承ください。

※ICT連携による画像共有閲覧には患者様の閲覧同意書も必要となります。