

画像検査委託の流れ

①CT・MRI 検査該当の判断

②検査依頼書に必要事項記入。確認事項の確認。

③検査予約の電話を岐阜病院 地域連携室までお願いします。

電話 058-259-3366

★検査を行える時間帯・・・開院日の 13:00~16:00

④予約確定後、記入済みの依頼書（兼照射録）を

岐阜病院まで FAX お願いします。 FAX 058-259-3376

⑤患者様・・・検査依頼書をお持ちの上、岐阜病院に来院して頂きます。

⑥当院放射線科で依頼書の確認等を行い、検査可能でしたら検査を実施します。

検査不可もしくは確認事項がある時は依頼施設に連絡させていただきます。

⑦検査終了後、検査画像を電子媒体（CD-R）に保存し、患者様にお渡しします。

⑧患者様は電子媒体を持参し、後日貴院で診察を受けます。

※電子媒体内には画像参照ソフトが入っておりますので、普段お使いの PC にて検査画像をご覧になれます。

⑨画像に関する診療報酬の請求をして頂きます。

レセプトには「**画診共同**」と記載ください。

⑩1ヶ月分の依頼件数による請求書をお送りしますので、請求書送付月の末日までお支払いをお願いします。