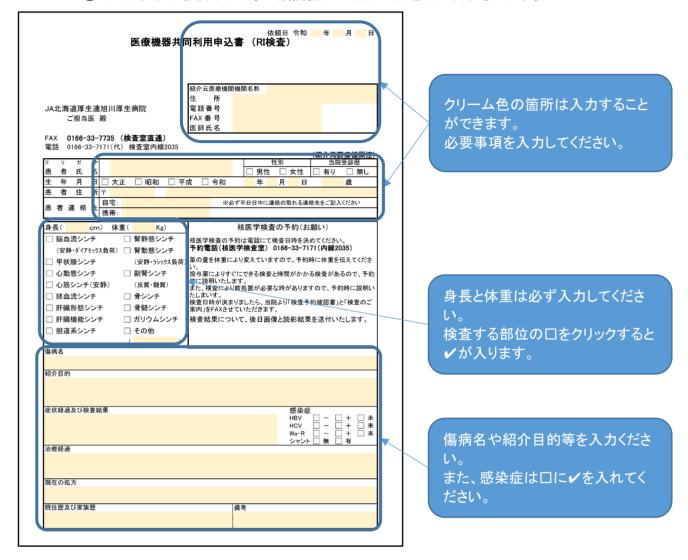
RI検査伝票(医療機器共同利用申込書)の記載方法

入力方法

- ① RI検査は、まずお電話にて予約日時を決定しますので、検査室へご連絡ください。
- ② 1枚目の(紹介元医療機関控)に必要事項を入力もしくは / を入れてください。
- ③ 入力すると2枚目(旭川厚生病院控・FAX用)に自動的に反映されます。



- ④ 必要事項を入力後、印刷してください。
- ⑤ 2枚目を旭川厚生病院RI検査室へFAXしてください。旭川厚生病院RI検査室 FAX:0166-33-7735(直通)
- ⑥ 検査予約が取れましたら当院検査室より「核医学検査のご案内」をFAXいたします。患者様へ お渡しください。
- ⑦ 1枚目は貴院の控えです。2枚目は患者様へお渡しし、検査当日に旭川厚生病院に持参するようにお伝えください。

手書きの場合

- 2枚目(旭川厚生病院控・FAX用)に必要事項をご記載ください。
- ② 上記(5)⑥を参照してください。
- ③ ご記載頂いた2枚目を患者様へお渡しし、検査当日当院に持参するようにお伝えください。