



CT・MR 検査予約のご案内

新東京クリニック・新東京病院にて
CT・MRの検査の予約を受付けております。

◇ご予約方法◇

新東京クリニックにお電話頂き、『CT・MR検査予約』と
お伝え下さい。

※受付時間：月～土曜日8:30～17:00（日曜・祝日を除く）

TEL: 047-366-7000(代表)



※検査場所をご都合にあわせてお選び頂けます。

◆新東京クリニック

JR常磐線 松戸駅より徒歩1分

◆新東京病院

和名ヶ谷クリーンセンター横

下記をご持参の上、検査の30分前までにそれぞれの施設へお越しください。

○紹介状(放射線科宛) ○保険証 ○公費負担医療受給者証(お持ちの方)

★造影剤検査希望の方は下記2点を追加でご持参ください★

○同意書(造影に関する問診票に必要事項を記載頂き、同意書の署名欄に検査の説明を担当された先生の署名と患者様の署名をお願い致します。)

○腎機能評価(3ヶ月以内のもの)

※当院HPより同意書、説明書、予約確認票のダウンロードできます。

予約完了後、上記情報の**FAX**をお願いいたします。

カルテを準備しておまちしております。

地域連携室直通FAX: 047-366-7585

●読影報告は放射線科専門の常勤医師が随時行っております。

●**検査結果は2～3日以内にCD-ROMと共に郵送致します。**

(日曜・祝日を挟むと若干日数が増えますのでご了承ください。)

※検査後、CD-ROMをお持ち帰りいただくことも可能です。予約時にお申し出ください。

