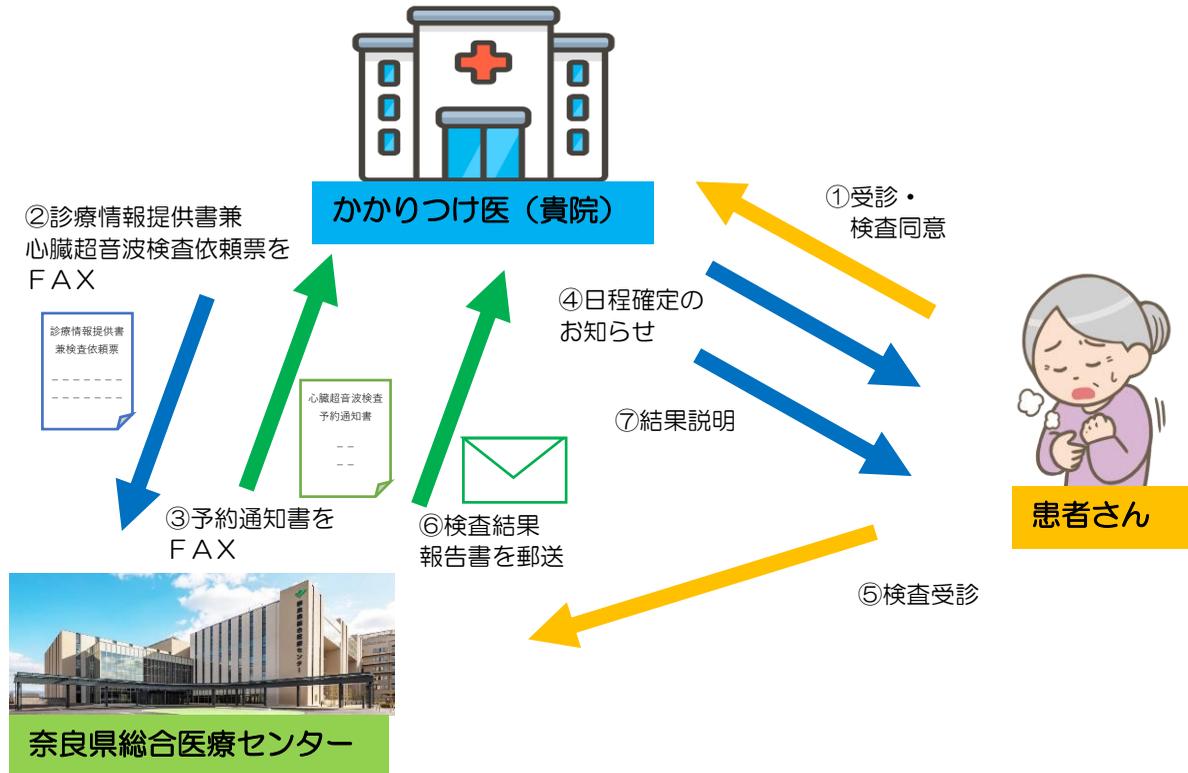


< 心臓超音波検査をご依頼いただく先生方へ >

平素より、当院の医療連携に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

当院では、地域医療機関の先生方から、心臓超音波検査（心エコー）の「検査のみ」を必要とする患者さんをご紹介いただき、当院で検査を行い、後日その検査結果をご報告させていただきます。

1. 検査予約取得から結果報告までの流れ



2. 検査予約方法

- ① 当院のホームページから「診療情報提供書 兼 心臓超音波検査依頼票」をダウンロード
- ② 必要事項を記入し、心エコー予約専用FAX（0742-81-9927）に送信

FAX受付時間：9：00～15：30（平日のみ）

「診療情報提供書 兼 心臓超音波検査依頼票（原本）」を患者さんに渡し、検査当日に当院に提出。※ 貴院の控えとしてコピーを保存してください。

- ③ 予約が確定したら当院からFAXで「心臓超音波検査 予約通知書」が届きます
※ 原則、同日中にFAXいたしますが、お時間をいただく場合もございますので、ご了承ください。

「心臓超音波検査 予約通知書」と「診療情報提供書 兼 心臓超音波検査依頼票」の原本を患者さんに渡してください。

3. 当日の流れ

- ① 予約日当日は下記をご持参のうえ、予約時間の30分前に1階総合受付①にお越しください。
※持参いただくもの：予約通知書・診療情報提供書兼心臓超音波検査依頼票・健康保険証またはマイナ保険証・診察券（受診されたことがある方のみ）
- ② 検査後、お支払い（初診料+検査料+診療情報提供料）をいただき帰宅
※ 目安金額（3割負担の場合）：4,310円ぐらい

4. 検査結果報告

検査結果は後日（約1週間をめぐり）、当院から郵送で「検査結果報告書」を送付します。

5. 予約のキャンセル・変更

予約のキャンセル・変更は、医療機関よりお電話で承ります。

※ ただし、検査当日のキャンセル・変更については、患者さんからの連絡でも可能

予約キャンセル・変更時の連絡先（生理検査受付）：0742-46-6001（代）
患者さんからの連絡の場合は、当院から紹介元にFAXで「予約変更・取消 通知書」をお送りします。

ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡ください。

奈良県総合医療センター

心エコー予約専用FAX：0742-81-9927

お問い合わせ（生理検査受付）：0742-46-6001（代）