

検査項目一覧表

<p>CT ※1 造影剤使用は同意書が必要</p> <p>MRI ※1 造影剤使用は同意書が必要</p> <p>マンモグラフィ</p> <p>腹部超音波</p> <p>心臓超音波</p> <p>甲状腺超音波</p> <p>頸動脈超音波</p> <p>上・下肢動脈超音波</p> <p>上・下肢静脈超音波</p> <p>乳腺超音波</p>	<p style="text-align: center;">検査後 2 日以内に郵送いたします。</p> <p style="text-align: center;">結果が当日必要な場合 FAX にて送らせていただきます。</p>
<p>骨塩定量(DIP)</p>	<p style="text-align: center;">検査後 2 週間以内で郵送いたします。</p>
<p>上部消化管内視鏡検査</p>	<p style="text-align: center;">※2</p>

※1 当日の検査も迅速ご対応させていただきます。

※2 当日の検査は予約状況により対応できない場合がございますので、お手数ですが、地域医療連携室にご連絡をお願いします。

検査結果の説明を当院で行うことが可能です。説明を希望されない場合は、検査結果は当日患者さんへお渡しします。ただし、病理検査が生じた場合は後日かかりつけ医へ検査結果を郵送いたします。また、抗凝固薬内服をされている方は、お申し付け下さい。