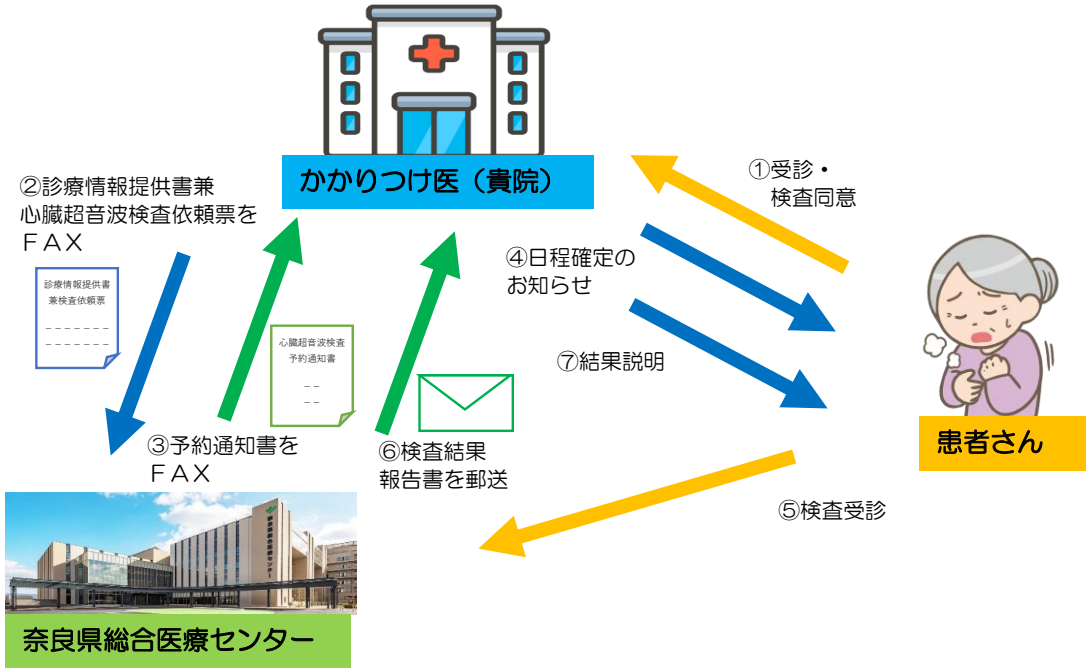
＜ 心臓超音波検査をご依頼いただく先生方へ ＞

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．検査対象年齢　15歳以上（高校生以上）～

３．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。

４．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）

５．検査結果報告

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

６．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。

ご不明な点がありましたら、
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）