

## 心臓超音波検査のご案内

CT や MRI 検査、上部消化管内視鏡検査と同様に**心臓超音波検査紹介枠**を設定いたしました。

### 【地域連携枠心臓超音波検査の特徴】

- 地域医療連携室で直接ご予約可能です。(FAXorTEL)
- 当日心臓超音波検査のみ(心電図添付なしの場合は心電図も施行)うけていただき、後日検査結果は郵送いたします。
- 外来を通らず待ち時間を少なくいたします。

検査日時や申込方法、結果のご連絡などについては以下のとおりです。

#### 1) 検査日時について

水曜日を除く月・火・木・金の16時05分からの一枠です。

#### 2) 予約の申込方法

心臓超音波検査申込書 兼 診療情報提供書に必要事項を記入  
申込時心電図要添付いただきます。(ない場合当院で心電図検査を施行  
いたします)

#### 3) 提出先

JCHO 横浜中央病院 地域ケアサービスセンター地域医療連携室宛 FAX  
願います。

#### 4) 予約

地域医療連携室にて予約後、予約票を紹介元へ FAX にて送信いたしま  
す。

#### 5) 結果の連絡

検査の読影が終了次第、原本を紹介元へ郵送させていただきます。

以上

お問い合わせ先

JCHO 横浜中央病院 地域連携室

電話番号 :045-681-9534 (直通)

FAX 番号 :045-681-9542 (直通)