(返信用紙)

放射線科からの質問用紙

 以下の質問票に記載の上、メールにてご返信下さい。

● Kナンバー：　K　　　　　　　　　　(新規No.　　　　　　　)

● プロトコール名：

● 東病院のSite No.：

● 患者様の番号桁数：　　　　　　　　　桁

● 画像送信方法：

 □ 電子送信; 使用ソフト名：

 □ 国内郵送

 □ 手渡し

● 画像発送期限：

　　※画像撮影から発送までは**営業日**で対応いたします。

　　（例：48時間以内 ➡ 2営業日以内）

● 画像発送の際、添付ファイル： 　有　・　無

　　→　有: ファイルの詳細

● 郵送: CD-Rの提供：　有　・　無

　　→　郵送の場合は着払い伝票と緩衝材の封筒をご用意願います。

● その他連絡事項等ありましたら、ご記入下さい。

|  |
| --- |
| 発送連絡先：　　放射線診断科　大村 勅恵 tohmura@east.ncc.go.jp　　放射線診断科　嘉治本 嘉代子 kkajimot@east.ncc.go.jp　　　℡ 04-7133-1111 （PHS: 92184） |