

遠隔画像診断サービスご依頼方法

- ① 依頼書、または、依頼書と同じ内容をメールにてお送りください。
- ② データの受付方法はメール、または、郵送でお願い致します。

メールにつまして (radiology@vsec.jp)

データ容量の小さいものにつましては通常のメールへの添付が可能です。
データ容量の大きいものにつましては外部ファイル転送サービスやストレージサービス（ギガファイル便・データ便・宅ファイル便・firestorage など）をご利用いただき、ダウンロード URL をお送りください。

郵送につまして

（〒333-0823 埼玉県川口市石神 815 どうぶつの総合病院 画像診断科 宛）
フィルムやデータ CD などをお送りください。
ご返送は行っておりませんのでご希望の際はご連絡ください。着払いにてご返送致します。

＊ より良い診断を皆様にご提供させていただくために、データは **DICOM 形式** をお願いしておりますが、フィルムや JPEG 形式での受付も可能です。

- ③ 報告書はメールにて送信致しますので、メールアドレスのご記載をお願い致します。
また、メールが使用できないなどの不都合な点がございましたらご連絡ください。
- ④ お支払い方法は振込になります。

※外部検査の決済方法

月末締め・翌月 10 日頃に請求書を送付いたします。
請求書に記載されている指定口座へお振り込みください。

当院は外部検査の決済方法を口座振替とさせていただいています。
初回の請求書送付時に口座振替手続きの書類を合わせて送付させていただいております。
口座振替手続きには 2 か月ほど時間がかかりますので、手続き完了まではお振り込みをお願いいたします。

- ◆X線画像 1症例 5,000 円（外税）
- ◆CT または MRI 画像 各 1 症例 10,000 円（外税）
- ◆同一症例、同一部位での CT+MRI 画像 1 症例 15,000 円（外税）
- ◆3 部位以上の CT または MRI 画像 各 1 症例 15,000 円（外税）
（頭部・頸部・胸部・腹部・四肢を各 1 部位とする）

《どうぶつの総合病院 画像診断科》 診断日：月～金曜日（祝日以外）

e-mail : radiology@vsec.jp

住所：〒333-0823 埼玉県川口市石神 815

代表 Tel（ 9:00-17:00）：048-229-7390 Fax：048-229-7396