

## 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。

L 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。

**メールにつきまして** ([radiology@vsec.jp](mailto:radiology@vsec.jp))

データ容量の小さいものにつき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き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 984 をお送りください。

**郵送につきまして**（〒333-0823 埼玉県川口市石神 815）フィルムやデーター、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 **2-65 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。

M 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。

依頼書とデータを受け取りましたらお振込先と明細書をお送り致しますので、内容をご確認の上、到着後一週間以内のお振込をお願い致します。

- 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](mailto: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