

DVMs港北画像センターのご利用について

DVMs港北画像センターのご利用には、主治医の先生からのご紹介が必要になります。
ご予約の手続きも主治医の先生にお願いしております。

ご利用の流れは以下の通りとなります。

① ご予約/お電話にてご予約下さい

- 検査日：検査日（撮影日）は毎週金曜日となります。

ご予約のお電話の際に症例の情報やご希望の検査内容をお伺いし、ご予約可能な日時をご案内いたします。

- 予約日時が決まりましたら、検査前日の16:00までに検査依頼書をFAXで送信してください。
- 検査依頼書を確認後、当センターよりFAXで「予約確定のご案内（主治医向け）」と「飼主様へのご案内」をお送りいたします（これをもってご予約の確定とさせていただきます）。
- 必ず記載内容をご確認の上、「飼主様へのご案内」を検査前日までに飼主様へお渡しください。

検査予約受付電話番号 **045-479-6999**

《受付時間9:00-19:00》

※前日のご予約は16:00までとなります

予約受付FAX番号 **045-620-9317**

② 事前検査の実施と検査データの送付

- 検査予定日より**1週間以内**に、ご紹介病院にて麻酔前の検査をお願いいたします。
- 検査結果は前日16時までにFAXあるいは電子メールでお送りいただくか、当日飼主様にご持参いただくようお願いいたします。

【実施していただきたい検査】

- 血液検査 CBC・生化学
(必ず腎数値、肝数値、電解質を含めてください)
- レントゲン検査 胸部 2方向

脳脊髄液検査、細胞診検査をご希望の場合は血液凝固系検査

検査結果送信先FAX番号 **045-620-9317**

検査結果送信先メールアドレス **staff@dvms.co.jp**

- その他、関連する検査データがございましたらご提供ください。
- 麻酔リスクがある症例、アレルギーのある症例は事前にお知らせください。
※ 事前にご連絡がない場合、当日検査を中止することもあります。
- 検査のご依頼内容や麻酔前検査の結果について、当センター検査担当者よりお電話で確認のご連絡をさせていただく場合がありますのでご対応をお願いいたします。