

NPO 法人小児遠隔画像診断支援協議会事務局 御中

遠隔画像診断支援発注依頼書

依頼日(西暦) _____ 年 月 日

協議会が提供する遠隔画像診断支援サービスにて、発注を依頼しますので、ご連絡をお願い致します。

1. 施設名

2. 住所

〒

3. 担当者名

4. 部署

@

5. 電話番号

6. e-Mail

7. 画像診断支援の依頼を検討しているモダリティ ※レ点

- CT
- MR
- RI
- CR
- 腹部エコー
- その他

8. コメント

NPO 法人事務局 連絡先

株式会社エム・イス・アイ東京事務所 Tel : 042-401-8851 、 Fax : 042-401-8858