

Ncc Web

Web 検査結果照会システム

動作環境

Windows *1	OS	Windows 7/8/8.1/10
	ブラウザ	Internet Explorer 10/11
iPad	OS	iOS10
	ブラウザ	Safari
そのほか必要なアプリケーション		Adobe Acrobat Reader

- *1 画像専用ビューワを使用する場合、Windows + Internet Explorer の環境で、ご利用いただく必要があります。
- * ご利用環境によっては正常に動作しない場合がございます。（2017年7月現在）
- * 現在のUSB認証も、引き続きご利用いただけます。

お問い合わせは営業担当者または、下記の連絡先までお願いいたします。

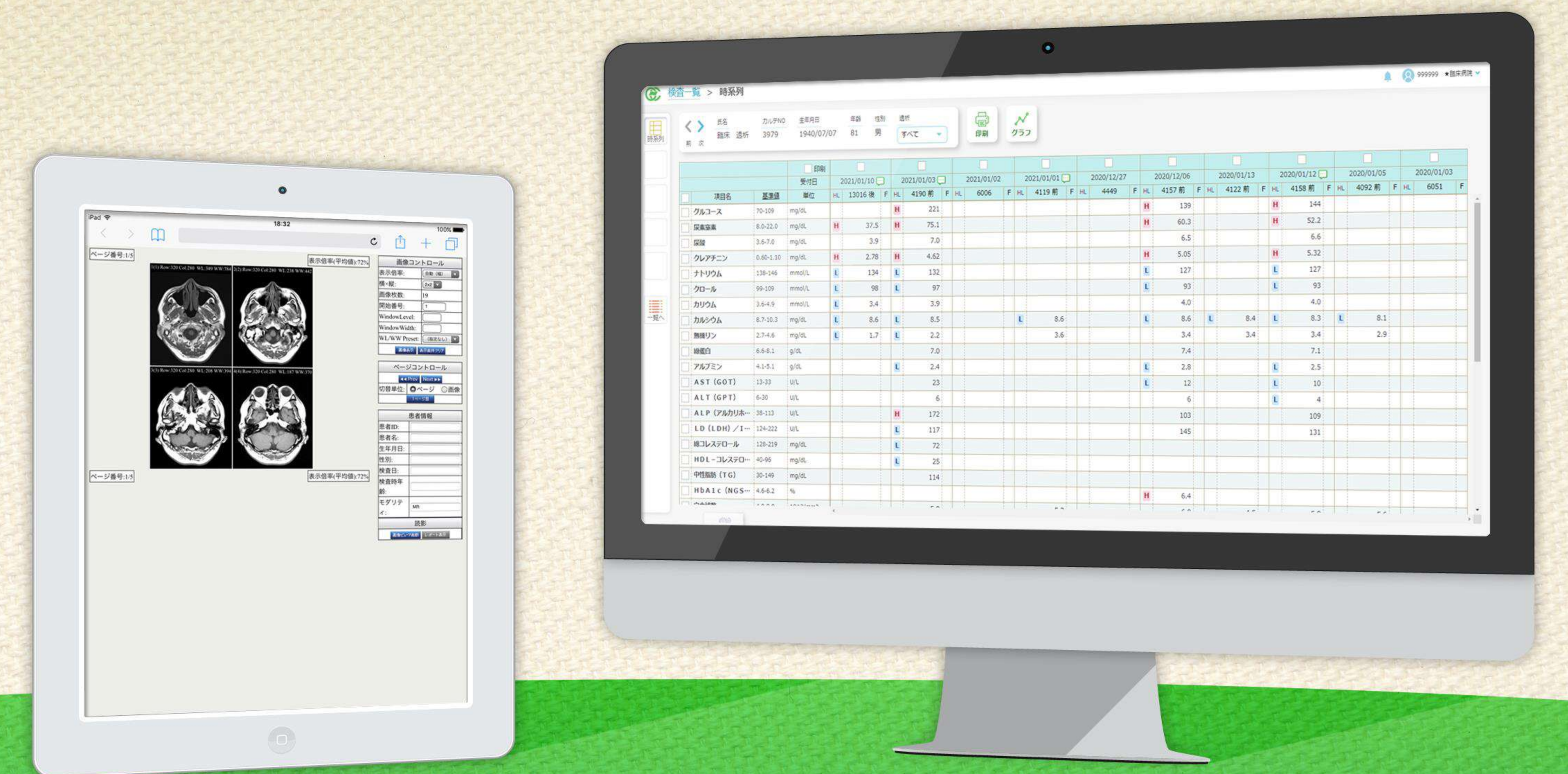
〒466-0055

名古屋市昭和区滝子通 3-2

TEL (052) 889-5711

FAX (052) 882-3733

<http://www.meirin.net>



Web

検査結果照会システムなら、いつでも・どこでも・簡単に、検査結果をご覧いただけます！

1 いつでも

次の日にならないと
結果が届かないのよね...

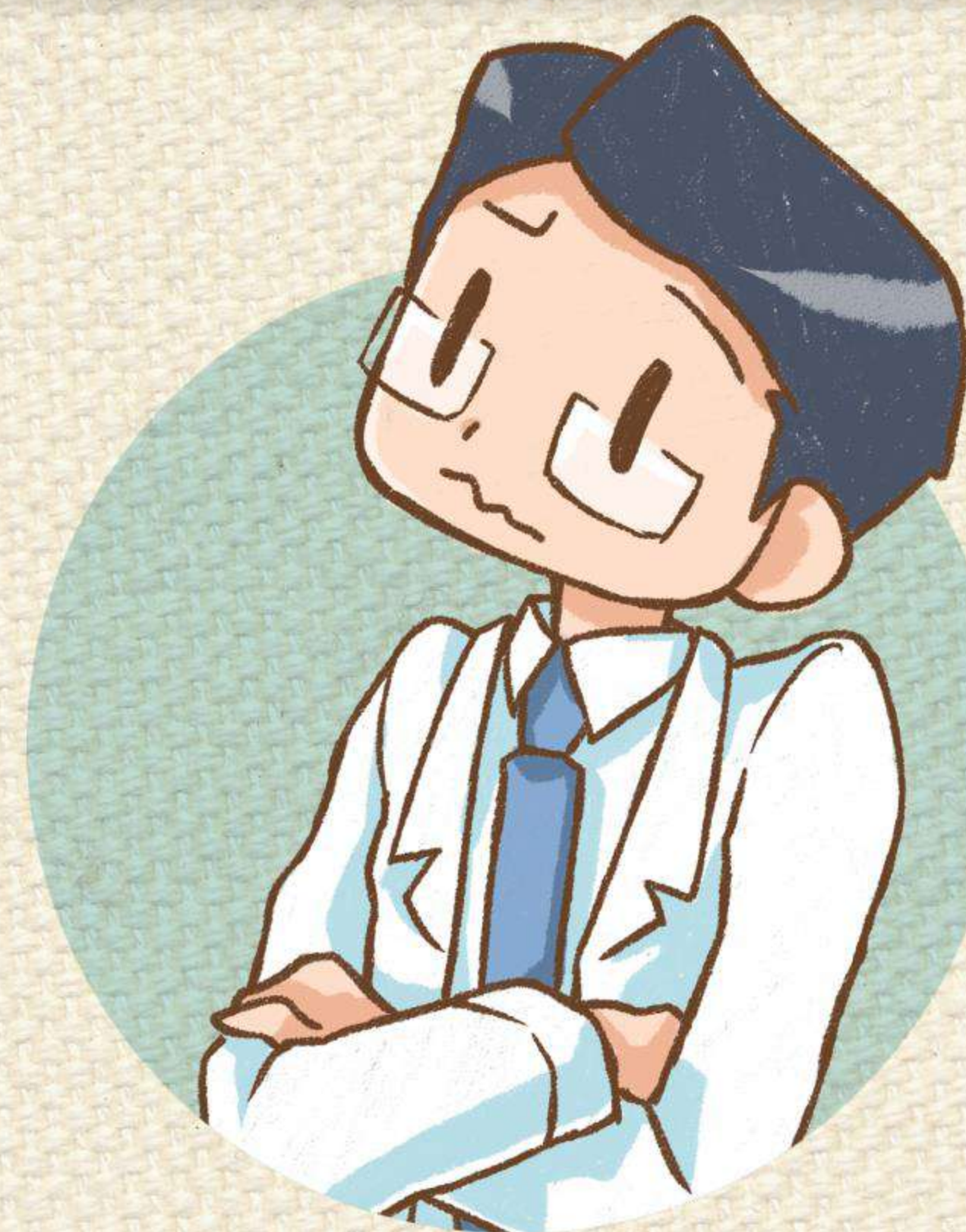


検査が終わり次第
結果を確認できます！



2 どこでも

パソコンだけでなく
iPadからも見たいなあ...
セキュリティは大丈夫？



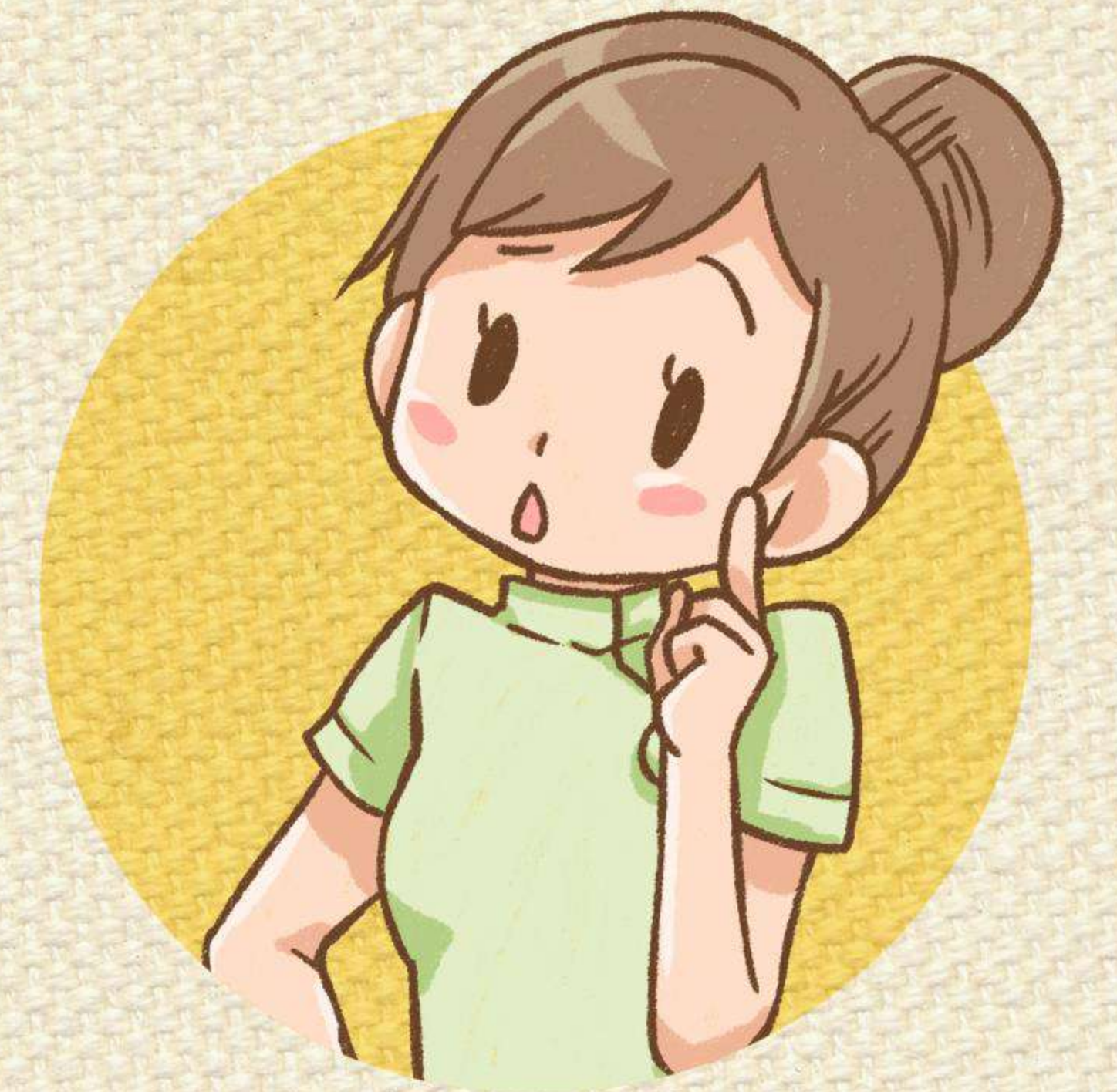
- ・クライアント証明書 によるユーザ認証
- ・Webサーバとの通信 は暗号化

複数台 OK!!
セキュリティも万全です!



3 簡単

報告書の再発行を
お願いするの手間だわ...



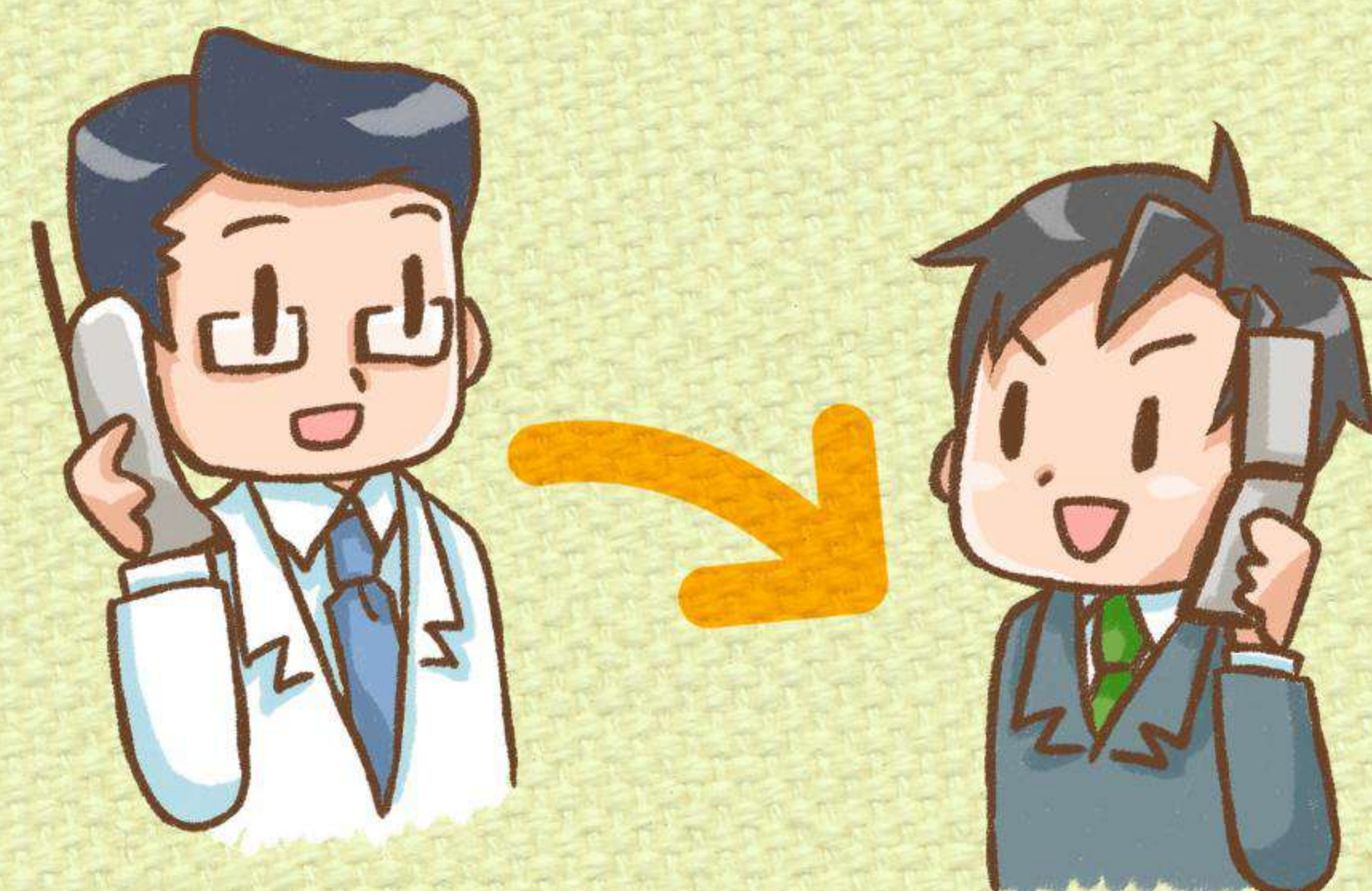
結果一覧表、報告書を
簡単に再発行できます！



導入
までの流れ

1 申込書のご請求

営業担当者までお申し付けください。
申込書一式をお届けします。



※組合員の先生は無料です。

2 お申し込み

ご利用規約をお読みいただき、
申込書一式にご記入ください。

- ・ 同意書
- ・ ご利用申込書



3 ご提出

申込書一式を封筒に入れ、
集配担当者にお渡しください。



4 ご利用準備完了

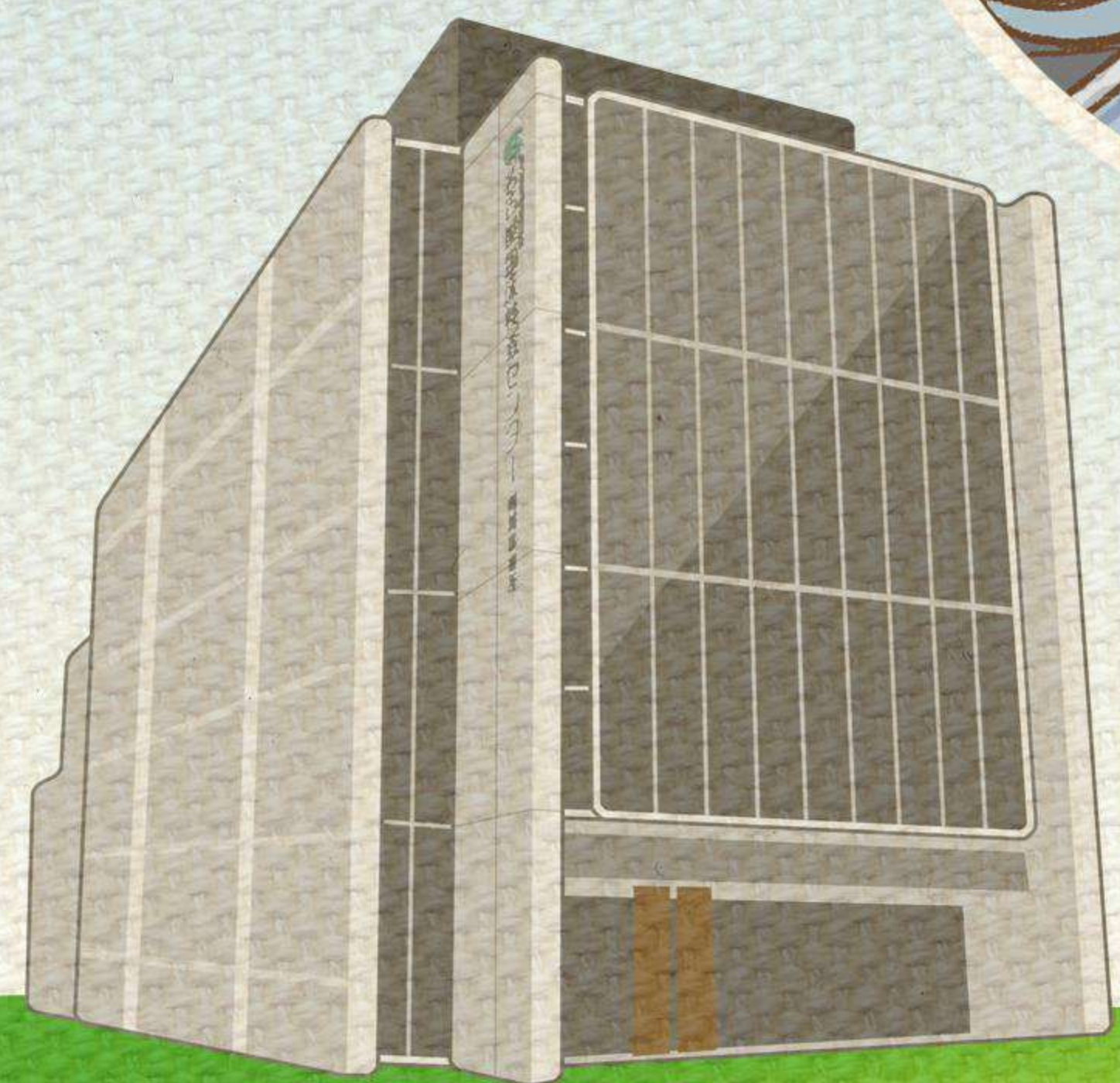
準備が整いましたら、
マニュアルなどを集配
担当者がお届けします。



5 ご利用開始

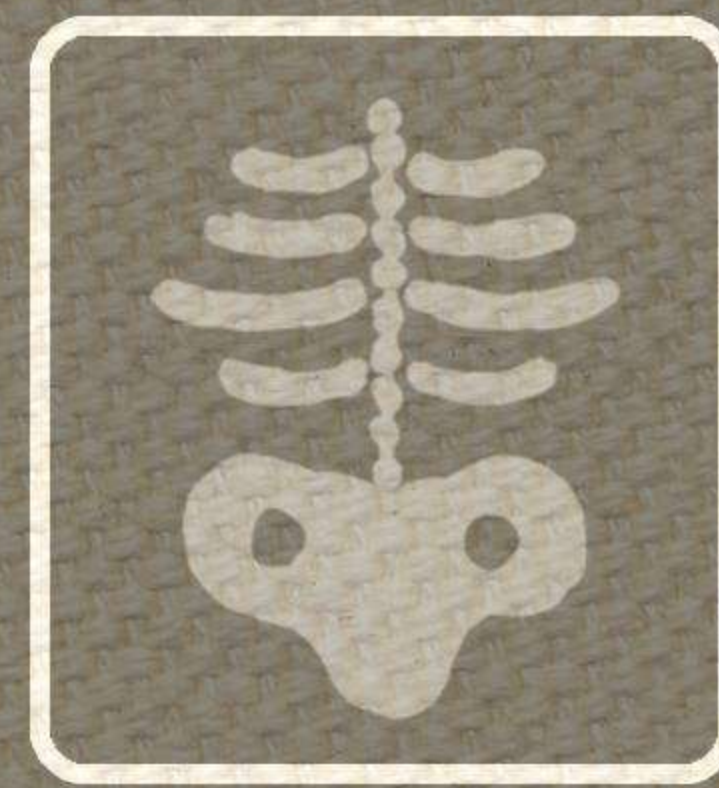


診療部

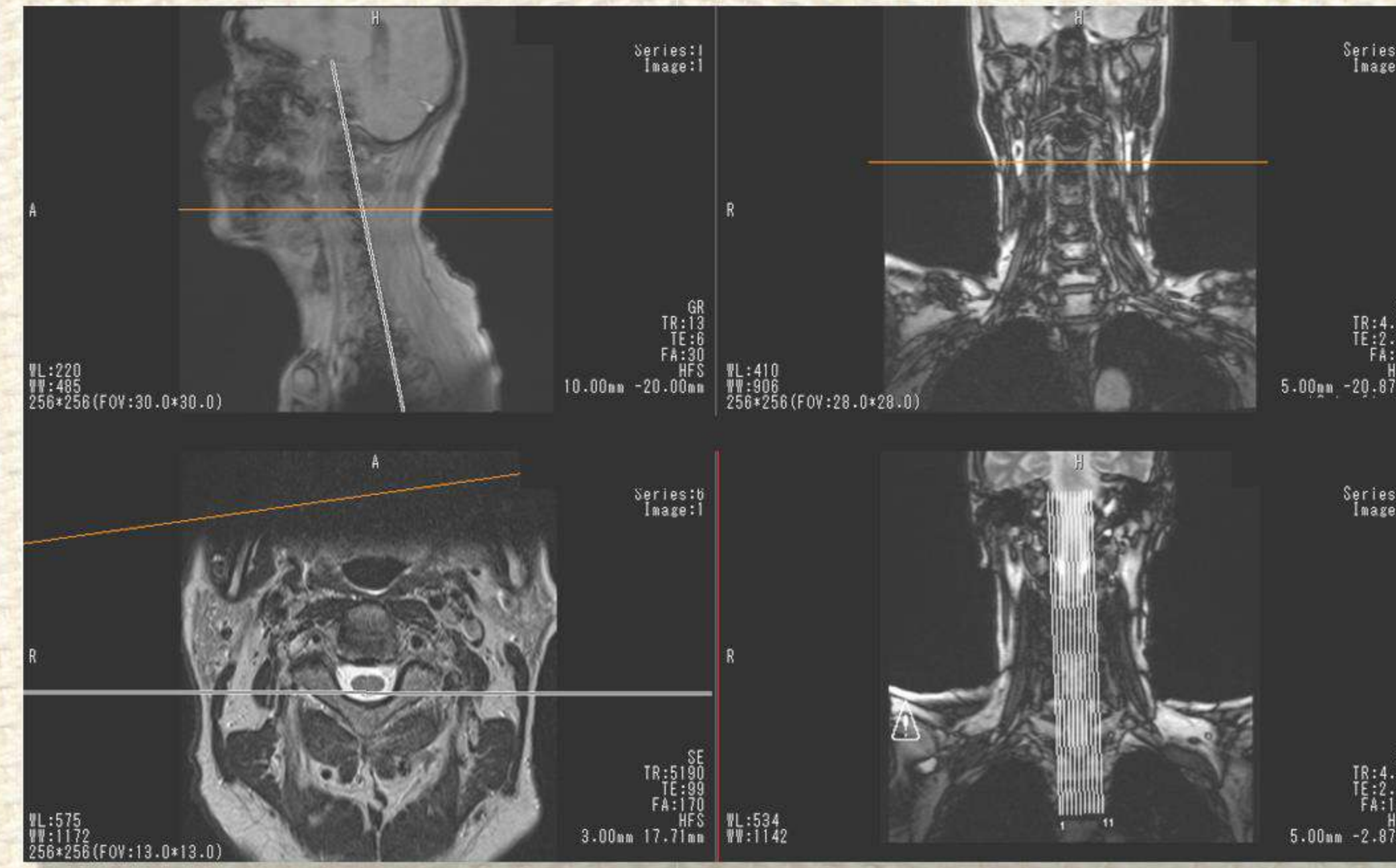


Point 1

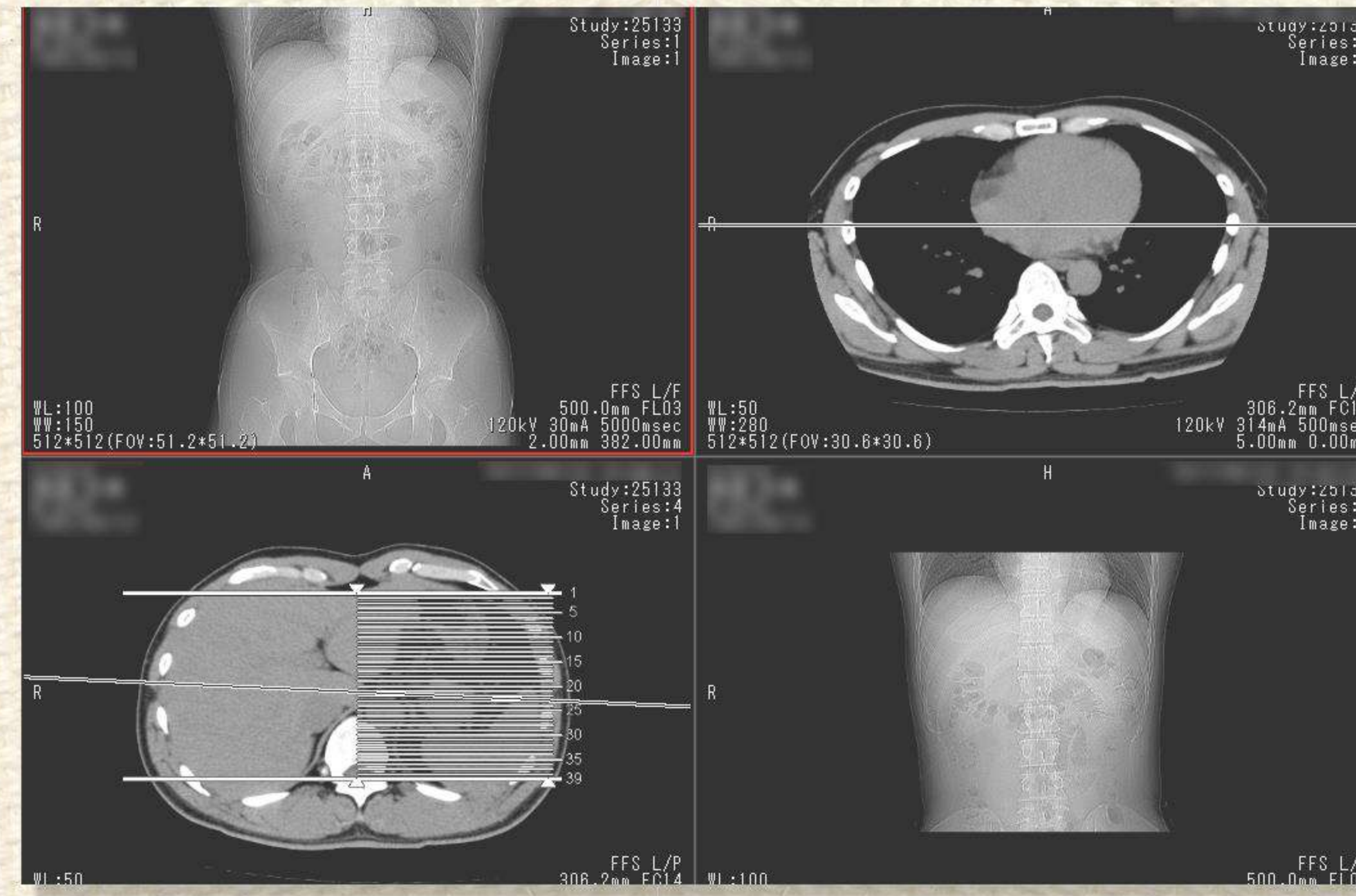
検査の画像を参照できます！



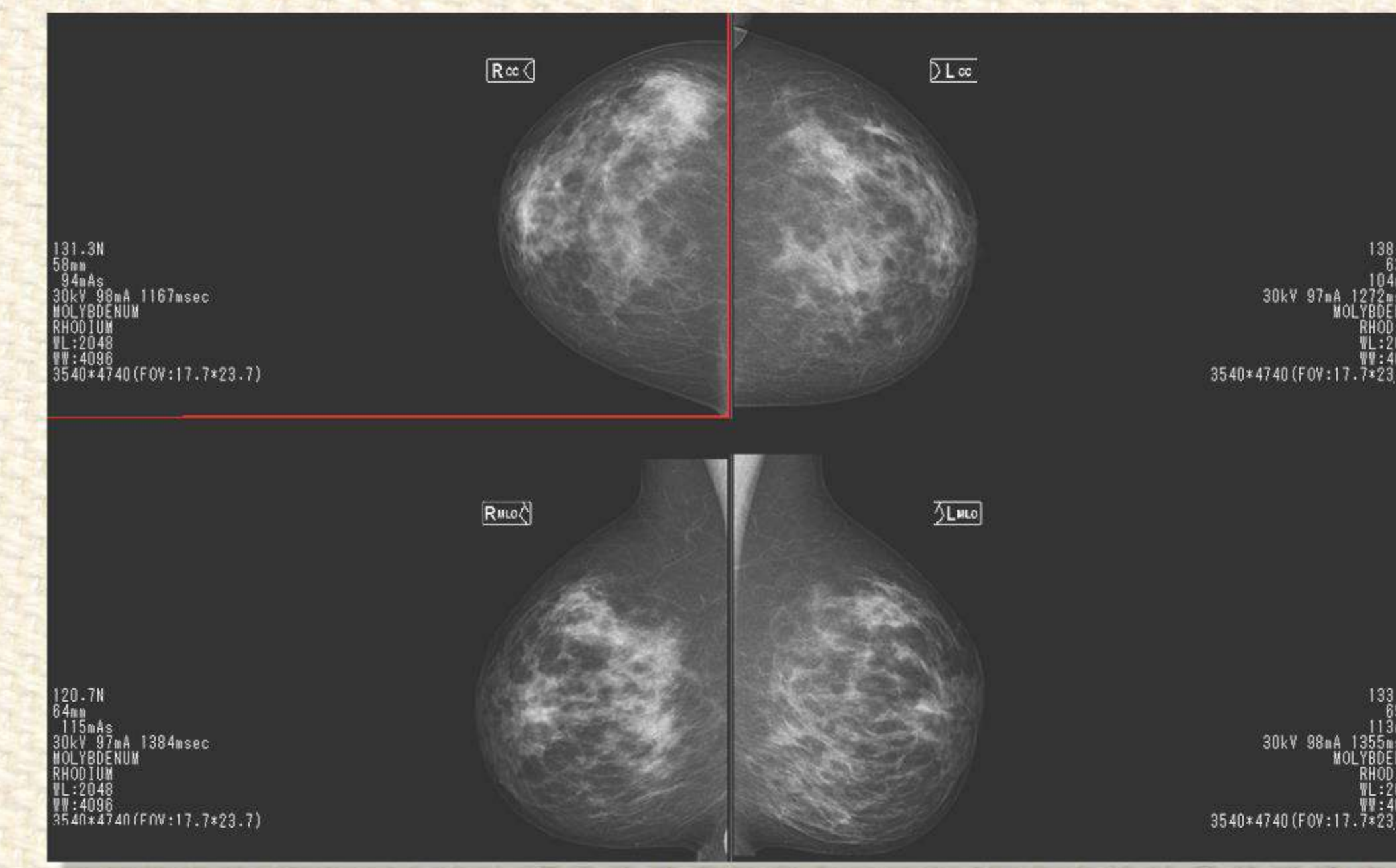
↓ MRI



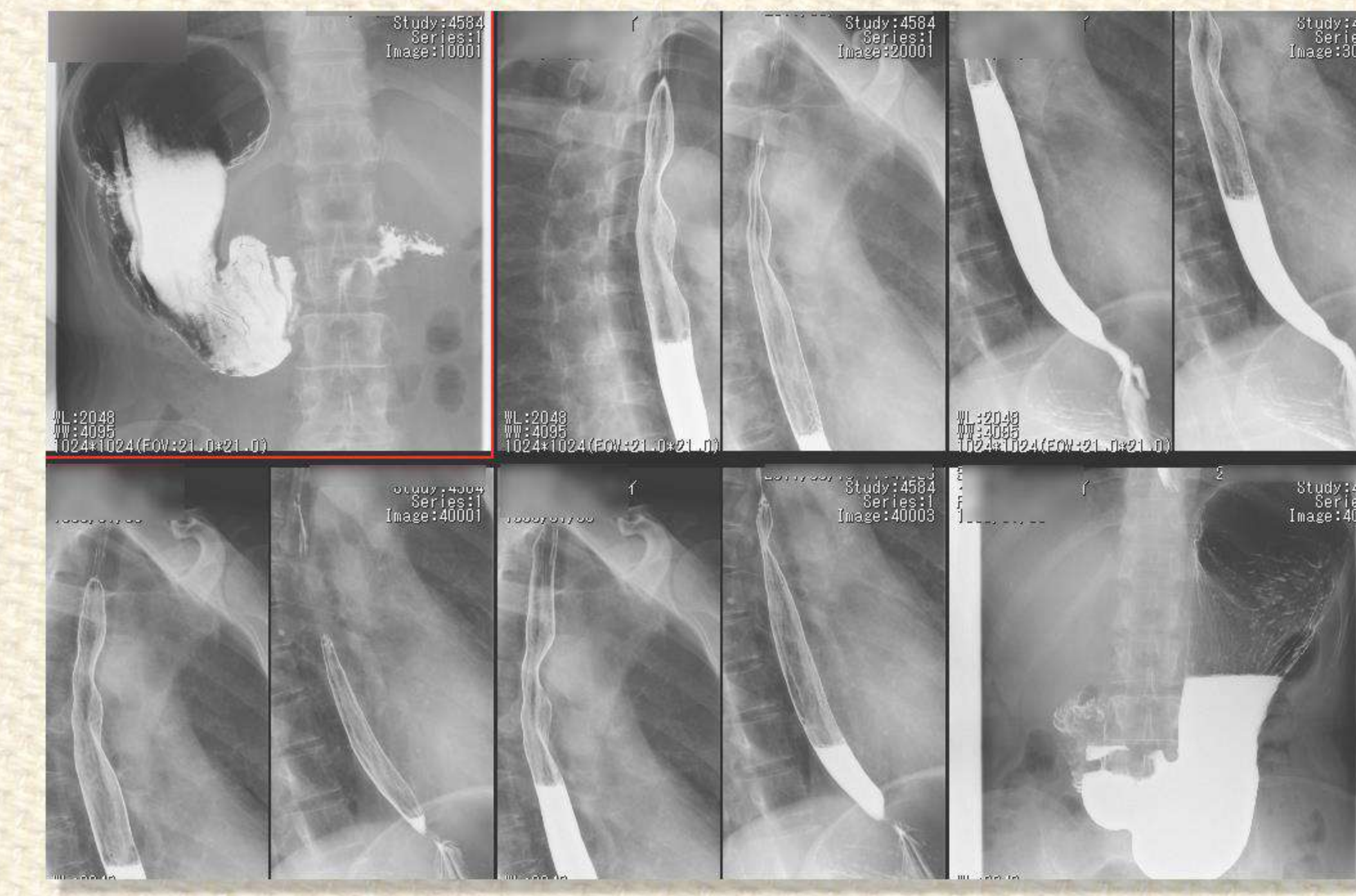
↓ CT



↓マンモグラフィー



↓胃透視

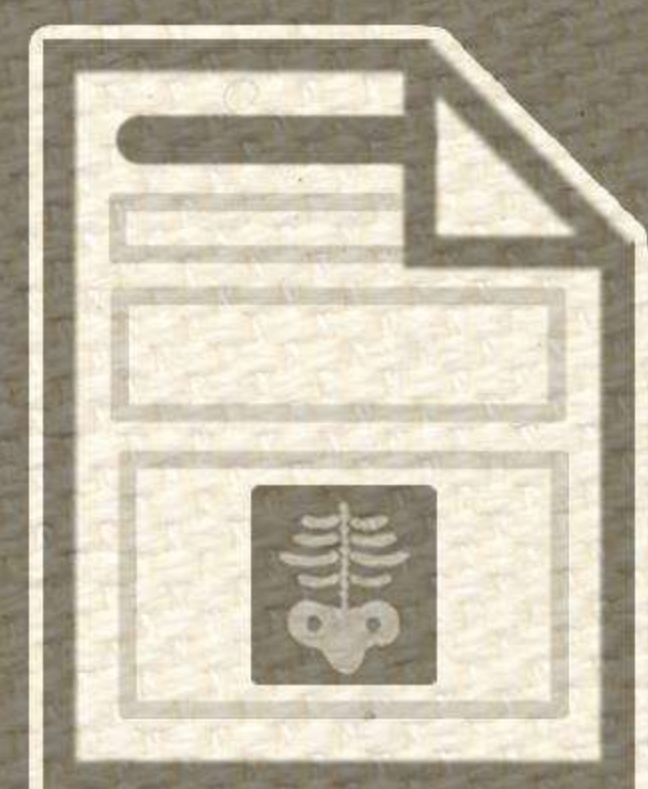


↓ご覧いただける画像

- ・MRI
- ・CT
- ・マンモグラフィー
- ・胸部X線
- ・胃透視
- ・超音波
- ・胃内視鏡
- ・心電図
- ・眼底

Point 2

さまざまな結果報告書を印刷できます！



↓MRI読影結果報告書

MR 検査結果報告書		
患者氏名	歳	紹介医
<p>頭部MRI-A - 所見 - MR examination of head without contrast study.</p> <p>脳室の大きさがやや大きい。脳溝およびシルビウス裂はやや開いている。左頭頂部で頭蓋骨と脳表の間にFLAIR画像、T1強調像およびT2強調像で高信号域を認める。硬膜下血腫と思われる。</p> <p>両側後頭頂部の頭蓋骨と脳表の間にFLAIR画像で限局的高信号域が認められる。T2*強調像でヘモジデリンの沈着があり、硬膜下血腫と思われる。</p> <p>FLAIR画像で白質に点状および結節状の高信号域を多数認める。慢性虚血性変化による所見と考える。</p> <p>その他脳実質内に特に明らかな異常信号像を認めない。</p> <p>主要脳血管信号に口径不同が観察され、信号の不鮮明な領域が多数認められる。動脈硬化による所見と考える。</p> <p>- 診断 - 脳萎縮を認める。 限局的な両側硬膜下血腫を数ヶ所認める。 白質に慢性虚血性変化があり、Fazekas分類 grade 2 (脳ドック学会 grade 2) の深部白質病変を認める。 動脈硬化を認める。</p>		
作成日	読影医師	

↓CT読影結果報告書

検査報告書	
CT	
フリガナ	確定 Rev. 1 (1/2)
氏名	検査日付
生年月日・性別	読影日付
依頼元	検査部位
紹介医	
検査部位	胸部
<p>【所見】</p> <p>右肺上葉S2・S3、中葉・舌区、左肺上区S3、両肺下葉に斑状影や浸潤影が散在し、周囲にすりガラス影を伴っています。末梢気管支の軽度拡張や壁肥厚とともに粒状影や分枝状影も散見され、画像上は非結核性抗酸菌症や慢性気管支炎・細気管支炎が疑われます。積極的に肺腫瘍を疑う所見は指摘できませんが、経過観察してください。</p> <p>左肺上区や右肺下葉等に認める小結節も炎症性結節と思われます。</p> <p>甲状腺右葉に辺縁に石灰化を伴った低吸収結節が見られ、腺腫や腺腫様変性が疑われます。</p> <p>縦隔リンパ節の軽度腫大は反応性変化と思われます。左側に微量の胸水が疑われます。</p> <p>その他、特記すべき異常所見を認めません。</p> <p>【診断】</p> <p>両肺炎症性変化：非結核性抗酸菌症の可能性</p>	
読影医	

↓印刷していただける書類

- ・依頼書
- ・問診票

▽結果報告書

- ・MRI読影
- ・CT読影
- ・頸動脈超音波検査
- ・胃内視鏡検査
- ・骨密度検査