

PET-CT 検査依頼手順

当院への地域連携紹介（PET-CT 検査）の流れは以下のとおりですので、よろしくお願いいたします。

- ① 貴院 ⇒ 当院 患者支援センター 地域予約担当（FAX 078-993-3712）
『診療情報提供書（紹介状）』、『PET-CT 検査依頼書』、『PET-CT 検査問診票』
- ② 当院 患者支援センター 地域予約担当 ⇒ 貴院
『PET-CT 検査予約票』、『PET-CT 検査を受けられる方へ（注意事項）』、
『PET-CT 検査における同意書』（すべて患者さんにお渡しください）
- ③ 『PET-CT 検査 説明書』『PET-CT 検査を受けられる方へ（注意事項）』を活用いただき、
『PET-CT 検査における同意書』で必ず同意を得てください（特に負担金額について）。
①の『診療情報提供書（紹介状）』、『PET-CT 検査依頼書』、『PET-CT 検査問診票』を封筒に入れて、説明書及び同意書と②の『PET-CT 検査予約票』とともに患者さんにお渡しいただき、検査当日持参するようにお伝えください。
- ④ 検査結果（読影結果）は診療情報提供書（紹介状）の「紹介目的」の欄によってお届け方法が異なります。
 - ✓ 結果の説明：自院で説明，CD-R：要 の場合
検査当日に患者さんにCD-Rをお渡しし、貴院へ持参していただきます。検査結果は翌日以降に貴院へFAXおよび郵送いたします。
 - ✓ 結果の説明：自院で説明，CD-R：不要 の場合
検査結果のみ翌日以降に貴院へFAXおよび郵送いたします。
(なお、画像処理等でCD-Rを患者さんにお渡しするまでに長時間を要する場合は、CD-Rを貴院へ郵送させていただくこともあります。)

※PET-CT 検査の場合は、CT、MRI と異なり原則当センターでの当日の結果説明ができません。
ご了承ください。

検査についてご不明な点があれば、以下の連絡先までご連絡ください。

＜地下放射線受付＞ TEL 078-997-2200 内線 3000