

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 地域予約受付（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 地域予約受付 ⇒ 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）』を活用していただき、
『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、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。
(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