

《アミロイド PET-CT 検査の予約方法》

2024.5 保存版

- 原則として予約はお電話にて承り、検査日時を決定します。
- 先だって、当院の診療情報提供書（アミロイド PET 検査依頼書）を FAX にてご送信ください。

- 検査薬の投与時刻は、 **14 時 00 分**
- 検査時間は 2 時間～2 時間半程度要します。患者様には投与時刻の 30 分前にご来院いただく必要がある旨、お伝えください。

予約の電話では、患者情報としまして以下の事項をお伝えください。

- 氏名（漢字）
- 生年月日
- 体重
- 通院中か入院中か
- ご担当診療科と医師名
- 当院への外来受診歴（PET-CT 撮影年月日）

★酸素吸入（流量）・ペースメーカー埋め込みがある方は、あらかじめお知らせ下さい。
（PET-CT 検査が可能な体調かまた対応機種か、かかりつけの医師へ必ず確認をお願いします。）

診療情報提供書には、**患者様の連絡先（付き添いの方の名前、携帯番号など）もご記入お願い致します。**（検査薬は遠方からの配送のため、悪天候や交通状況等で検査の延期や中止がやむを得ない場合があります、その際に連絡させていただきます。）

診療情報提供書は、事前に FAX でお送りいただきますが、検査当日にも患者様に持参していただきます。その際、CT/MRI 検査等の画像検査の検査結果報告書と DICOM 画像も同封してください。（PET-CT 検査の保険適用には、それらの検査が事前に行われていることが条件です。）

なお、電話予約時以降に他の検査が予定されている場合は、PET 検査当日までに FAX 等で報告書をお送りください。

医療法人誠仁会 塩川病院
三重最先端医療 PET センター

TEL : 059-375-3300/FAX : 059-375-3301