

PET 検査のご予約の手順

PET 検査に際し、下記の事項について患者様にご理解を頂きますようご説明をお願いします。

1. 検査申込

- ◆ 『診療情報提供書』に必要事項をご記入のうえ、PET-CT センターへ電話にてお申込ください。その後『診療情報提供書』を FAX にて送信ください。
上記、『診療情報提供書』の臨床診断、検査目的、症状及び検査結果等は、ご紹介くださる主治医の先生方が保険適応となることをご確認いただき、必ずご記載ください。
- ◆ 薬剤供給の都合上、土曜日は検査できません。
- ◆ 『診療情報提供書』または『紹介状』と『画像情報』を患者様にお渡し、検査当日に持参させてください。
- ◆ 『PET-CT 検査説明書・同意書』、『PET-CT 検査の流れ』、『PET-CT 検査を受けられる方に』を、後日、直接患者様のご自宅に郵送致します。
- ◆ 保険適応がない場合、あるいは現在までの臨床情報では保険診療対象外と判断した場合には自費診療または検査をお断りすることもあります。
- ◆ 血糖値が 200mg/dl 以上ある場合は十分に診断できない場合がありますので、事前に測定することをお勧めします。
- ◆ 閉経前の女性の場合、月経終了後 1 週間以内になるよう検査日を予約してください。

2. 検査当日

- ◆ 指定時間に総合受付で『PET 検査説明書及び同意書』を提示していただくよう、患者さまにご説明ください。
担当者がご案内し、当日の流れをご説明します。

3. 検査終了後

- ◆ 患者様は会計後、お帰りいただきます。

4. 検査結果

- ◆ 原則として検査の翌日以降に、「所見用紙」と「検査画像」は紹介元医療機関さま宛に郵送させていただきます。ただし、土日を挟む場合は遅れる可能性があります。

5. 検査予約の変更・キャンセルについて

- ◆ 予約の変更は検査 3 日前の昼 (12:00) までに、キャンセルは検査前日の昼 (12:00) までに、必ず下記へご連絡ください。
それ以後のキャンセルは患者さまへ放射性医薬品の購入費 (約 5 万円) を、請求させていただく場合があります。

医療法人社団高邦会 高木病院 PET-CT センター
〒831-0016 福岡県大川市大字酒見 141 番 11 号

Tel 0944 (87) 0043

Fax 0944 (87) 0038

(土・日・祝日を除く)