

PET/CT 検査の予約

PET/CT 検査はご予約前に必ずPET/CT 検査のご案内をご一読ください。

1 電話予約 (医療機関からのご予約のみ受け付けます)

検査日時を決めます (平日 月～金 9:00～17:00)
上記時間で調整します

放射線科核医学検査室 **045-628-6881** 予約時間…平日 8:30～17:00

予約完了

2 FAX をお送りください

予約取得後、「診療情報提供書」の必要事項を全て記入し、「②診療情報提供書 (PET/CT 検査依頼書) ご依頼元病院控え」をFAXしてください

放射線科核医学検査室 直通FAX **045-628-6763**

患者さんへの書類

3 紹介状と関係書類をお渡しください

患者さんへ紹介状とPET/CT 検査予約票患者様控えと、PET/CT 検査をお受けになる患者様へをお渡しください
お手数ですが診療情報提供書 (PET/CT 検査依頼書) の必要事項を全てご記載いただき、封筒の表書には
「横浜市立みなと赤十字病院 放射線診断科」宛とご記載頂き、患者さんへお渡しください

様 式

- 診療情報提供書 (PET/CT 検査依頼書) (様式は任意)
- PET/CT 検査予約票患者様控え
- PET/CT 検査をお受けになる患者様へ

検査日のご案内

4 検査日

予約時間の30分前までに1階 受付カウンター「①番 初診窓口」にお越しください
初診の方は、受付前に「診療申込書」を記載いただくとスムーズです

お持ち物

- ①紹介状 ②健康保険証 (各種医療受給者証、限度額認定証)、マイナンバーカード
- ③当院の診察券 (お持ちの方) ④PET/CT 検査予約票患者様控え ⑤PET/CT 検査をお受けになる患者様へ
- ⑥500mlのペットボトル等飲料 (中身は水または緑茶に限る)

検査の変更・キャンセル

5 検査予約の変更・キャンセル

検査で使うお薬はその都度注文します
変更・キャンセルをする場合は、検査前日16:00までに 放射線科 **045-628-6881** までご連絡ください

検査後のご報告

6 ご報告

検査後1週間前後で、診療情報提供書、画像 (CD-ROMまたは写真 (紙)) によりご報告いたします

PET/CT 検査に関することは 放射線科 **045-628-6881** (平日 8:30～17:00) までお問い合わせください。