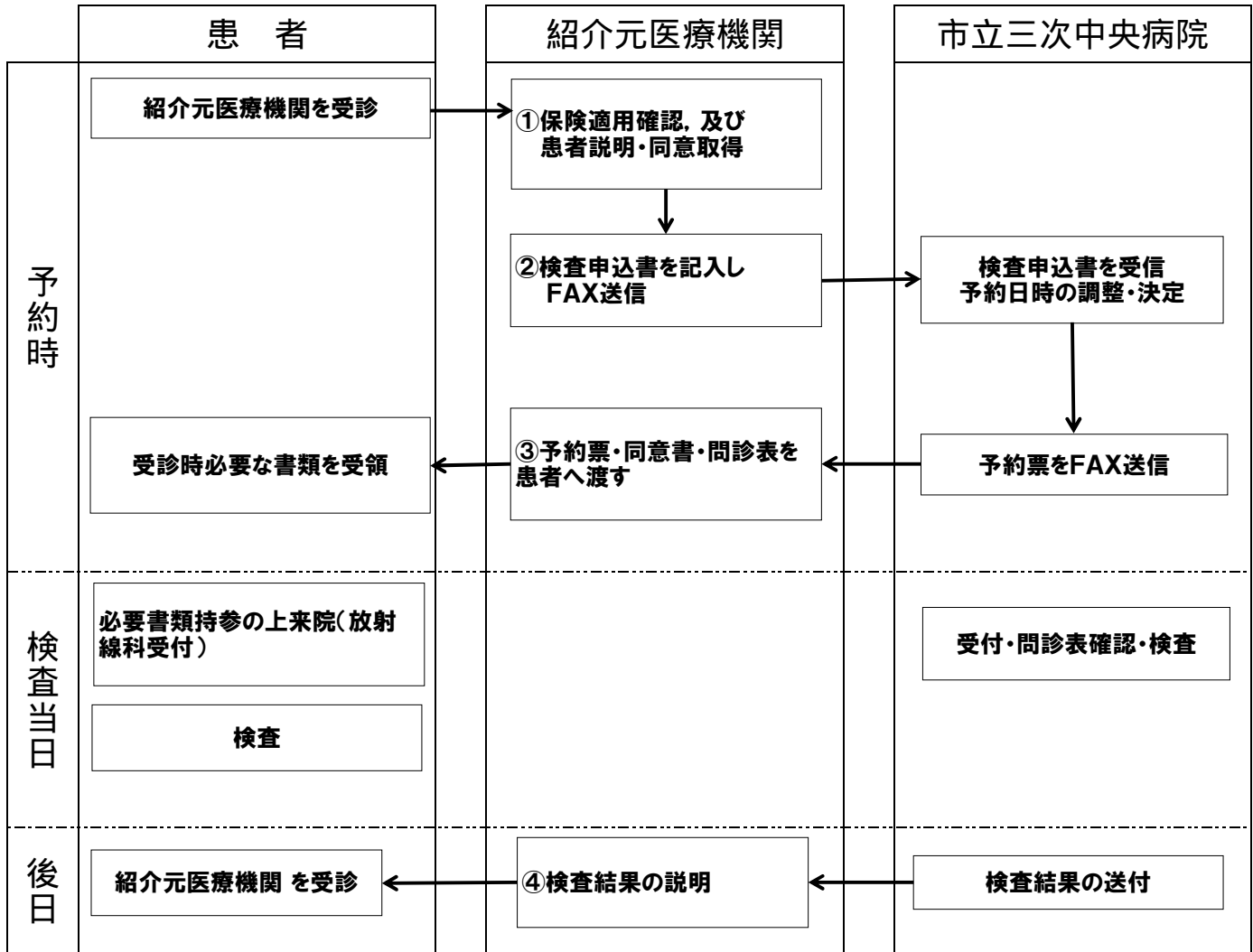


PET-CT検査予約の流れ



紹介元医療機関にて次の対応をお願いいたします。

①『PET-CT検査申込み手順書(様式1)』を使用し保険適用の確認をお願いします。

また、『必ずお読みくださいPET-CT検査前後の注意事項(様式4)』及び『PET-CT検査の流れ(様式7)』を患者さまへ説明し、『PET-CT検査 説明・同意書(様式5)』の取得・記入をお願いします。

②『PET検査申込書(様式2)』を記入の上、地域連携室(FAX:0824-65-0159)へFAX下さい。検査希望日がある場合は、2診療日以降の日付を記入下さい。(翌日(翌診療日)の予約がとれませんのでご留意下さい。)

※受付時間は平日(月曜日～金曜日)8時30分～16時30分です。

※原則30分以内に市立三次中央病院は予約日時を調整の上『PET-CT検査を受けられる方へ(様式3)』をFAXLします。

調整に時間がかかる場合は紹介元医療機関へ連絡します。

③『PET-CTを受けられる方へ(様式3)』、『PET-CT検査 説明・同意書(様式5)』、『PET-CT検査問診表(様式6)』を患者さまへお渡しいただき、検査当日持参するよう伝えて下さい。(問診票は来院までに記入するようお伝え下さい。)

※検査は保険適用を受けますので検査当日は『保険証』を持参するようお伝え下さい。

④検査後一週間程度で検査所見と画像データを送付します。紹介元医療機関から患者さまへ結果説明をお願いします。

(お問い合わせ先)

検査内容に関すること 市立三次中央病院放射線科(TEL:0824-65-0101(代)内線2150)

予約の取り方に関すること 市立三次中央病院地域医療連携室(TEL:0824-65-0239(直通))