

患者ID		性別/年齢	/
氏名		診療科/病棟	/
生年月日		依頼医	

RI検査予約票

(SPECT)

(検査名)

黒質染条体

(Dat scan)

(検査日時)

来院時間： 年 月 日 () 時 分

注射時間： 年 月 日 () 時 分

検査時間： 年 月 日 () 時 分

黒質染条体 (Dat scan) 検査に関する注意事項です。必ずお読み下さい。

1. 検査当日の注意事項

- 食事制限はありません。
- 日頃飲まれているお薬の服用については、主治医の指示に従って下さい。
- 放射性医薬品というお薬を注射して検査を行ないます。
(お薬にアルコール成分が含まれていますので飲酒に対して強い反応を示される方は主治医に申し出て下さい。)
- 検査は注射してから3時間後に行ないます。
- 検査時間は約30分間です。その間静止が必要になります。(無理そうな場合は主治医にご相談下さい。)
- 当日は来院時間にお越しいただき、初診受付にて手続きを行って下さい。
- 予約時間に遅れますと検査時間を変更させていただく場合や、検査を受けられない場合があります。
- この予約票と受付票等を持って、受付16番 PETセンター (核医学検査) へお越し下さい。

2. キャンセルについて

- キャンセルは必ず前日夕方16時までにご連絡下さい。
放射性医薬品は非常に高価で、予約人数分のみ購入しています。
- 当日朝に配達されますので、当日のキャンセルや連絡なくキャンセルされた場合、また時間に遅れて検査が出来なかった場合には、放射性医薬品の費用を請求する場合があります。

- 予約の変更やキャンセルにつきましては、患者サポートセンターまでご連絡の上ご相談下さい。また、必ず紹介元医療機関へ予約の変更、キャンセルの旨をお伝え下さい。

公益財団法人
甲南会

甲南医療センター

〒658-0064 神戸市東灘区鴨子ヶ原1-5-16

代表 (TEL) 078-851-2161

患者サポート
センター (TEL) 078-851-0122