アミロイドPET/CT検査　持参物

・マイナ保険証または、資格確認書
・検査同意書、問診票
・主治医からの紹介状やCD（他院からの紹介の方）
・検査費用（3割負担の方で約8万円）

◎お持ちの方
・甲南医療センター診察券
・お薬手帳
・ペースメーカー手帳

◎必要な方は
・ストマ用パウチの予備
・おむつ
・痛み止め薬
・咳止め薬
・ウィッグの代わりの金属類の無い帽子