

# PET・PET-CT保険適用時の予約方法

## 予 約

- ① 検査予約はお電話で問合せをしていただいた上で所定の検査依頼書（診療情報提供書）を患者様の同意を得た上で、FAXにて地域医療連携室に送付願います。

大阪回生病院 地域医療連携室

TEL : 06-6393-8635(PET専用) / FAX : 06-6393-8362

お問合せ時間 (月～金) 9:00 ~ 16:00

## 予約確定

- ② PETセンターにて予約日時を確定し、検査予約確認票を先生へFAXにて送付いたします。
- ③ 受診患者様へ検査予定日にご来院いただけるよう、ご指示願います。また、PET診断には他の画像診断（CT、MRI、US等）の情報が重要となりますので、実施された画像診断のフィルム等を検査当日に受診患者様にご持参していただけるよう、手配をお願いします。
- ④ 受診患者様には、PET-CTに関する書類（予約確認票・検査概要・問診票等）をお渡してください。（お渡し不可能な場合は、受診患者様に直接郵送させていただきます。）

## 検査当日

- ⑤ 検査予約日に受診患者様に、地域医療連携室にお越しいただき、先にご会計を済ませてからPETセンターにご案内し、検査を実施します。  
（予約受付時間の30分前にご来院願います）  
※ 健康保険証・診療情報提供書・問診票等をご持参願います。

## 結果通知

- ⑥ 原則として当日の受診患者様への結果説明はいたしません。約3日で結果をご依頼いただいた先生へ郵送もしくは配送させていただきます。患者様への説明は、PET-CT検査報告書を基にご依頼の先生よりお願いいたします。

## 予約方法

