

関西BNCT共同医療センター PET/CTオープン検査のお申込み手順

オープン検査をお申込みされる場合、下記の要領でお願いいたします。

①お電話にて予約をお取りください

紹介元医療機関担当者さまより下記受付窓口にお電話をいただき、検査日時を決定いたします。

| | | | |
|----------|--------------|--|---------|
| PET-CT検査 | P E T-CT検査受付 | 代表 072 (683) 1221 直通 072 (684) 7116 | 内線 3094 |
|----------|--------------|--|---------|

対応時間：平日9時～16時／土曜9時～12時

②FAXにてお申込みください

紹介元医療機関担当者さまより「FAX紹介申込書」に必要事項をご記入いただき、「PET-CT検査依頼書（保険適用確認書）兼診療情報提供書」を併せて医療連携室までFAX送信【072(684)6339】ください。

③検査予約票 を返信いたします

「FAX紹介申込書」の受信後、下記文書を返信いたします。

①FAX送付書 ②検査予約票 ③検査説明書 ④検査問診票 ⑤検査関連文書

④検査予約票 及び 検査関連文書 を患者さまにお渡しください

当センターより返信しました「検査予約票」及び「検査関連文書」には検査成立に必要な注意事項等が記載されています。必ず患者さまにお渡しください。

「検査問診票」に関しては「検査説明書」の内容に沿って患者さまにご説明の上、署名をいただいでください。

⑤予約当日、受付まで直接お越しください

患者さまは来院後、関西BNCT共同医療センター 受付へ直接お越しください。

その際、検査予約票、保険証、PET-CT検査依頼書（保険適用確認書）兼診療情報提供書をご提出ください。受付後、PET-CT検査受付へご案内します。

⑥検査の実施

患者さまは、関西BNCT共同医療センター2階PET-CT検査室にて検査受けていただきます。

⑦診断結果報告

当センター放射線診断医による診断結果を貴院へ郵送いたします。

<アクセス>

- JR東海道線「高槻」駅下より徒歩約8分
JR高槻駅からはシャトルバスが運行しています
- 阪急京都線「高槻市」駅より徒歩約3分

