



## PET-CT 検査をご紹介いただくご施設の方へ

帝京大学医学部附属病院 中央放射線部

中央放射線部では、PET-CT 検査をご紹介いただく施設のご担当者および患者さんの便宜を図るため、検査のみの予約を直接、検査予約係にて受け付けております。

### ●検査申込み手続きにつきまして

1、**医療連携室 (03-3964-1498)** または中央放射線部 検査予約係 (03-3964-1211 内線 32224) **にお電話ください。** 検査日時の確定や必要書類についてご説明させていただきます。

※お手元に「PET-CT 検査依頼票」がございましたら FAX にて先に送っていただくことも可能です。FAX 確認次第、検査予約係よりご連絡をさせていただきます。

2、予約日時確定後、「PET-CT 説明書・同意書」の FAX をお願いいたします。

3、患者さんに「診療情報提供書」、「PET-CT 説明書・同意書」、「帝京アクセスマップ」をお渡しいたしますようお願いいたします。

### ●検査報告書につきまして

後日、検査結果報告書（読影レポート）及び検査データ（CD-R または DVD）を紹介元の医療機関様宛てに原則 7 日以内に郵送いたします。

予約および問い合わせ先：

帝京大学医学部附属病院

中央放射線部 検査予約係

TEL 03-3964-1211 内線 32224

FAX 03-3964-1067 (直通)