

## 紹介医療機関の皆様へ

当院でのPET/CT 検査予約は下記の手順よりお願い申し上げます

### ① 予約枠の取得

患者様と日程のご相談の上、慶應義塾大学病院 PET 検査受付へ

**予約専用番号：03-5843-6165**

その場で希望日照会および調整後、日程決定致します

- ・ 予約日程が空いてない場合がございます
- ・ 希望日は複数またはある程度の期間の指定をお願いします

### ② 患者情報確認

日程の確定後、以下を電話担当者にお伝え下さい

1. 検査指示(撮像範囲)
2. 保険適用の有無
3. 患者様情報(氏名・生年月日等)

### ③ 「診療情報提供書」

3枚綴り「診療情報提供書」に必要項目の記載をお願いします。  
(1 ページ目を記載いただければ、2,3 ページは複写されるようになっています)  
記載後、2 枚目を F AX 送信、1・3 枚目を患者様にお渡し下さい。  
(FAX 送信が不可の場合は郵送をお願いします)

- 1 枚目：当院控え(患者様へお渡しください)
- 2 枚目：貴院控え(FAX 送信後、貴院にて保管)
- 3 枚目：患者控え(患者様へお渡しください)

**FAX 番号：03-5843-6205**

### ④ 検査案内

当院より必要書類(予約票等)を直接郵送致します。また検査前日に電話にて検査のご案内を致します。

至急予約は書類の郵送がありません。至急用予約フォームに、予約票、検査説明書案内図がついていますので患者様にお渡しください。

### ⑤ 当院で検査施行

患者様の当日のご案内～検査終了までは当院が責任を持って対応・フォロー致します。また、速やかに読影を行い・検査結果のレポートを作成します。

### ⑥ 検査結果の送付

患者様の検査結果はPET/CT 検査報告書と Viewer 付画像 CD を検査後一週間以内に送付いたします。

### ⑦ 至急の検査依頼への対応

検査をお急ぎの場合は、上記の予約専用電話にてその旨をお伝えください。  
予約日 3 日以内の検査でも可能な場合があります。  
また、検査結果についてお急ぎの場合もお申し出ください。

慶應義塾大学病院 PET 検査受付 〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

TEL：03-5843-7072 FAX：03-5843-6205

お問合せ：8:30～17:00 (第一・三土曜日・日曜・祝日・年末年始 12/30～1/4・慶應特定 1/10 を除く)