

アミロイドPET/CT検査（概要）

検査日時	月曜日～金曜日（祝日除く）13時45分／14時15分開始（※1日2名まで） ※前週金曜日15時00分までにご予約→最短翌週のご予約可能
必要なもの	保険証・検査依頼書など
検査結果報告書	4営業日以内に配達又はご郵送
注意事項	レカネバブ（遺伝子組み換え製剤）投与の要否を判断する目的でアミロイドβ病理を示唆する所見を確認する場合に限り保険適用となります.本要件を満たしていない場合検査は実施できません。
その他	・検査前の食事制限・飲水制限なし ・大阪府下全域送迎対応可能（無料）
お問い合わせ	錦秀会インフォメーションセンター 0120-787-500（平日9時00分～17時00分）

ご来院～お会計までの流れ

