

PSMA-PET 検査お申し込み手順（医療関係者の方）

貴院の患者様の PSMA-PET 検査をご依頼いただく際は、下記の手順にてお申し込みください。

PSMA-PET 検査お申し込み手順

1. まずは当センターまでお電話ください。検査の日時を決定します。

※送迎が必要な場合はその旨をお伝えください。

TEL：072-277-1412 【受付】 平日・土曜 9:00～17:00

2. 検査依頼書(診療情報提供書)をご記入下さい。

検査依頼書がお手元にない場合はダウンロードしていただくか、お電話にてご依頼ください。

3. 患者様に検査に関してご説明いただいたあと、4枚目の同意書にサ

イン押印をお願いしてください。

4. 1枚目の検査依頼書を当センターまでFAXしてください。

FAX：072-277-1136 【24時間受付】

5. 依頼書の2枚目(貴院控え)を除き、すべての書類を患者様にお渡し

ください。

これで予約は完了です。

当センターより貴院宛てに PET 検査予約票を FAX いたしますのでご確認ください。

患者様には後日当センターから検査に関する諸注意などをお電話いたします。