

DAT シンチ検査のご案内

フリガナ	検査日時		
お名前	年	月	日
	① 注射	時	分
	② 撮影	時	分

<当日のご案内>

1. 予約時間の 30 分前までに「総合受付 1 番：紹介状をお持ちの方の受付」にお越し下さい。
窓口で紹介状、マイナ保険証または資格確認書（お持ちの方のみ医療受給者証）
当院を受診されたことのある方は診察券（カード）をお出し下さい。
2. 受診票を受け取り、「放射線科受付」にお越し下さい。

<検査にあたっての注意>

以下の方は検査ができない可能性があります。該当する方は、担当医までご相談ください。

- 重篤な肝機能障害・腎機能障害がある方
- 排尿障害がある方
- ヨード過敏症の方
- アルコールが極度に苦手な方
- アレルギーのある方
- 妊娠中、もしくは妊娠の可能性のある方
- 長時間の仰向けの姿勢が困難な方
- 閉所恐怖症の方
- 18 歳未満は原則的に禁忌
- 授乳中の方

<検査当日の来院時の注意>

検査薬の中にアルコール成分が含まれております。注射後の運転は危険を伴う恐れがございますのでお車での来院は避けて下さいますようお願い致します。

この核医学検査は同時に CT 検査も行いますので、3割負担の方で約 3 万 5 千円程度かかります。

<検査の結果>

結果（CD-R またはフィルム、報告書）は検査後、約 1 時間でお渡しいたします。
当院での結果説明等はありません。検査後に主治医を受診していただき、その際に結果をお聞き下さい。

※予約日以外での検査は行っておりませんので、検査（注射日）に来院できない場合は必ず 2 営業日前の 15 時までに連絡をしてください（土日祝除く）。

※検査薬は高価で翌日には使用できない特殊なお薬です。

予約日の 2 営業日前に発注します。

当日および前日のキャンセルは極力ご遠慮ください。

連絡先：国立病院機構相模原病院 検査担当：042-742-8331（放射線科直通）