

脳血流 IMP シンチ検査のご案内

フリガナ	検査日時
お名前	年 月 日
	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。

<検査前の注意>

以下の方は検査時に注意が必要です。担当医もしくはスタッフに相談してください。

- 妊娠中、もしくは妊娠の可能性がある方
- 授乳中の方、乳幼児を抱く可能性のある方
- 長時間の仰向けの姿勢が困難な方
- アレルギーのある方
- 閉所恐怖症の方
- 検査中もしくは検査後気分が悪くなった方

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 1 千円程度がかかります。

<検査について>

- 検査時間は約 1 時間程度です

<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）