

核医学（R I）検査 予約確認表

検査予約日時は（西暦） 年 月 日 時 分 です。

☆ 検査の予約30分前までに本館棟1階受付【はじめての方】へおいで下さい。

☆ 検査は完全予約制となっております。

☆ 検査には、当日にしか使用できない高価な放射性医薬品を準備します。
当日のキャンセル及び日時変更は受け付けておりません。
どうしても都合により検査を受けられない場合は、前々日までにご連絡をお願いします。

TEL (0966) 22-1900
(0966) 22-7878

予約センター

【当日持ってきていただくもの】

- ①, 予約確認表(本用紙)及び紹介状(診療情報提供書) ②, 人吉医療センターの診察券
③, 健康保険証 ④, 検査費用

注意事項

- 1, 検査中は体を動かさないようにお願いします。(約30分程、時間がかかります。)
- 2, 妊娠されている方、妊娠の可能性のある方は、事前にお申し出下さい。
- 3, 検査結果は、かかりつけの病院でお尋ね下さい。
- 4, **食事制限について**
 - 骨シンチグラフィ …… 食事制限はありません。
 - 脳血流(安静)シンチグラフィ …… 食事制限はありません。
 - 肺血流シンチグラフィ …… 食事制限はありません。
 - 腎(レノグラム)シンチグラフィ …… 食事制限はありません。
 - 肝(アジアロ)シンチグラフィ …… 検査前日の21時より絶食となります。
 - 甲状腺シンチグラフィ …… 検査2週間前よりヨード制限食になります。また、検査当日は絶食です。
 - 腫瘍シンチグラフィ …… 検査前日の21時より絶食となります。