

# 核医学検査の流れ

## ご紹介

診療情報提供書をFAX  
地域連携課直通  
**04-7154-1232**

## 直接受診

## 受診予約

予約日時をお取りします。

	月	火	水	木	金
午前 9:00~	脳血流・脳神経 認知症 脳神経外科		心筋 循環器科	脳血流・脳神経 認知症 脳神経外科	心筋 循環器科
		脳血流・脳神経 認知症 神経内科	脳血流・脳神経 認知症 脳神経外科	脳血流・脳神経 認知症 脳神経外科	
午後 15:30~	骨・炎症 内科		腫瘍・炎症 その他 内科	骨・炎症 内科	

## 受診

ご紹介の患者様は受診の際に診療情報提供書をお持ちください。

## 検査予約

受診時に検査日時を決定します。

## 検査

検査注意事項を熟読の上、ご来院ください。

## 診断

専門医が読影し、結果をお知らせします。

## 紹介受診の方

## 直接受診の方

結果をかかりつけ医療機関に郵送します。 次回受診時に結果をお知らせします。

ご不明な点がございましたら、地域連携課までお問合せください。 ☎ 04-7154-5741