

アミロイド PET/CT予約票

様

検査日	年	月	日 ()
受付時間	時	分	※検査は2時間半かかります。

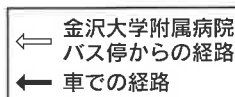
※受付時間までに、金沢先進医学センターへお越しください。

●当日お持ちいただくもの

- 健康保険証 (マイナンバーカード)
- 高齢受給者証
- 公費負担医療費受給者証
- 検査同意書
- 検査問診票
- 検査料
- 紹介状 (お持ちの方のみ)
- ペースメーカー手帳 (お持ちの方のみ)

必要な方はお持ちください。

- おむつや尿パッド
- 鎮痛剤、抗不安薬など



↳至 小立野

北陸鉄道バス「小立野」バス停からは徒歩約10分。
車で越しの方は、金沢大学附属病院駐車場をご利用ください。

●検査料金について

保険適用自己負担3割の場合、約4万円です。
お支払方法は、現金またはクレジットカード一括払いがご利用いただけます。

●キャンセルについて

やむをえず変更が必要な場合は、紹介元医療機関にご相談の上、必ず前日の15時までにご連絡ください。連絡なくキャンセルや検査時間に遅れるなど薬剤が使用できなくなった場合は、検査料相当額をキャンセル料として申し受けます。

申込のキャンセルや変更、各種お問い合わせは下記へご連絡ください。



医療法人社団
金沢先進医学センター
〒920-0934 金沢市宝町 13-1
(金沢大学附属病院敷地内)

フリーダイヤル **0120-960-255** (無料)

受付時間/月曜～金曜 8:30～17:00