

～「PET-CT検査」の流れ～



～ご利用方法～

- 電話で検査予約が終了しましたら、当院HPのかかりつけ医からの「紹介・予約申込票」、PET-CT検査のご案内の「診療情報提供書」に必要事項を記入のうえ、地域医療患者支援センター・がん相談支援センターまでFAXでお申し込み下さい。
- ご紹介元医療機関に検査予約日を記入した「診療予約票」をFAXで返送致します。お手数ですが患者さんにお渡し願います。
- 検査当日は総合受付(①番窓口)にお越しいただき診療予約票をご提示ください。

検査予約案内

- 予約受付(地域医療患者支援センター・がん相談支援センター)
直通TEL 018-884-6559
専用FAX 018-884-6564
- 予約受付時間
月曜～金曜 9時から16時まで
* 予約受付時間外のお申込みについては、原則として翌診療日に対応させていただきます。
- 検査日時
月曜～金曜 9時40分・10時20分
- 休診日
土曜・日曜・祝日・年末年始(12月29日～1月3日)は除く

交通案内

- バスをご利用の場合
JR秋田駅西口からは⑪・⑫番線
JR秋田駅東口からは①・②番線
- 秋田自動車道をご利用の場合
秋田中央ICから約10分程度



秋田大学医学部附属病院

〒010-8543 秋田市広面字蓮沼44-2
TEL (018)834-1111(代)

秋田大学医学部附属病院
地域医療患者支援センター
・がん相談支援センター

PET-CT 検査のご案内

地域医療患者支援センター・がん相談支援センター

連絡先 ● 電話：018-884-6559
● FAX：018-884-6564

受付時間 月曜～金曜 9時から16時まで
(土曜・日曜・祝日・年末年始を除く)