

< 認知症鑑別画像検査のご利用案内 >

紹介患者さまの頭部 MRI、脳血流スペクト、ドパミントランスポーターシンチグラフィ、MIBG 心筋シンチの検査予約の流れ

①所定の診療情報提供書を認知症疾患医療センターへ FAX してください

FAX 0134-24-6187 (小樽市立病院 認知症疾患医療センター直通)



②各検査の検査予約票を認知症疾患医療センターより FAX します

* MRI 検査は事前に「MRI チェックリスト」を FAX しますので、検査前日までに認知症疾患医療センターへ FAX してください



③患者様に以下の説明をお願いします

・当日は予約時間の30分前までに受付窓口 **①新患・再来受付** で受付をお願いします

- ・精神科外来 **Eブロック**にお越し下さい。外来スタッフが検査室までご案内します
- ・診療情報提供書(原本)と検査予約票、健康保険証、(貴院で施行したものがあれば)画像検査データ を持参してください
 - * MRI を受ける方は MRI チェックリスト(原本)も持参してください
- ・検査後の診察はありません。お会計後はそのままお帰りいただけます



検査結果のレポートと画像データは後日(1週間ほど)、当院からご依頼元の医療機関へ発送いたします

小樽市立病院 認知症疾患医療センター

〒047-8550 小樽市若松1-1-1

Tel.0134-25-1211 FAX0134-24-6187