



RI 検査予約票

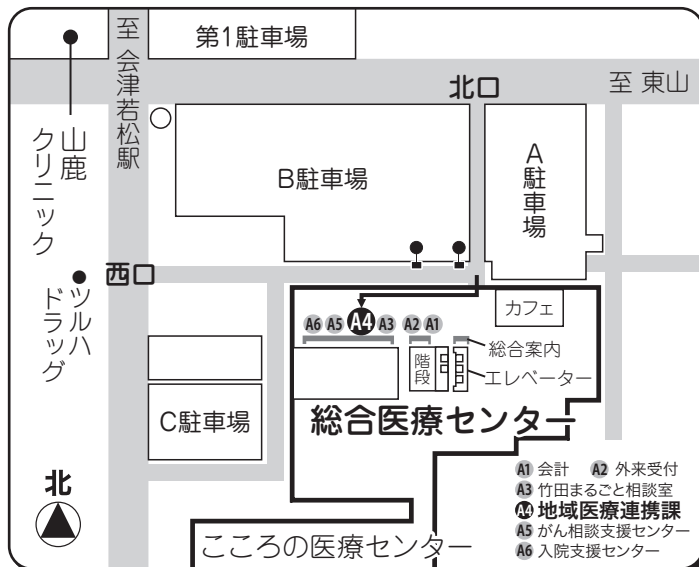


患者さん 氏 名	様	検査日	年	月	日 ()	午前 ・ 午後	時	分
依 頼 施設名								

◎検査当日は、**地域医療連携課（総合医療センター 1F A4 窓口）**にお越し下さい。
尚、検査予約日に来院できなくなった場合は、必ず地域医療連携課にご連絡下さい。
(☎ 0242-29-9832)
受付後、RI 検査室にご案内いたします。

診察当日にご持参いただくもの

- 保険証
- 高齢受給者証（該当する方）
- 診察券（竹田総合病院を以前にかかれた方）
- 診療情報提供書（紹介状）
- おくすり手帳



RI 検査

【検査目的】

病気の有無、及び病気の性質を詳しく観察するための検査です。

【検査内容】

まず、検査のための薬を体内に投与します。（投与方法は静脈注射、経口投与など検査の種類によって異なります。）

その薬から発生するガンマ線を装置で検出し、画像を得ます。検査時間は検査の種類によって異なります。

【注意事項】

※検査当日のお食事は、種類によって異なりますので、医師からの指示に従って下さい。

※服用中のお薬は、医師からの指示がない限り、通常通り服用して下さい。