

患者氏名 様

検査名 副甲状腺シンチ MIBI

検査予約日時 月 日 時

#### 検査説明

この検査は副甲状腺の機能や形態を調べる検査です。ベッドに寝て頂き特殊なカメラで約 30 分かけて撮影します。約 2 時間後に約 30 分かけてもう一度撮影します。検査による痛みなどはありません。

#### 注意事項

- ・ 食事制限やお薬の服用制限はありません。
- ・ 妊娠中または妊娠の可能性がある方、授乳中の方は事前にお申し出ください。
- ・ 検査で使用する医薬品は使用期限が検査当日であるため、予約分のみ発注、準備しています。予約変更、キャンセルが生じた場合、予約前日の午前中までに必ずご連絡をお願いいたします。

#### 来院される方へ

検査予約時間の 1 時間ほど前に総合受付 2 番窓口へお越しください。手続き後、22 番画像診断センター（放射線科）で受付をお願いします。