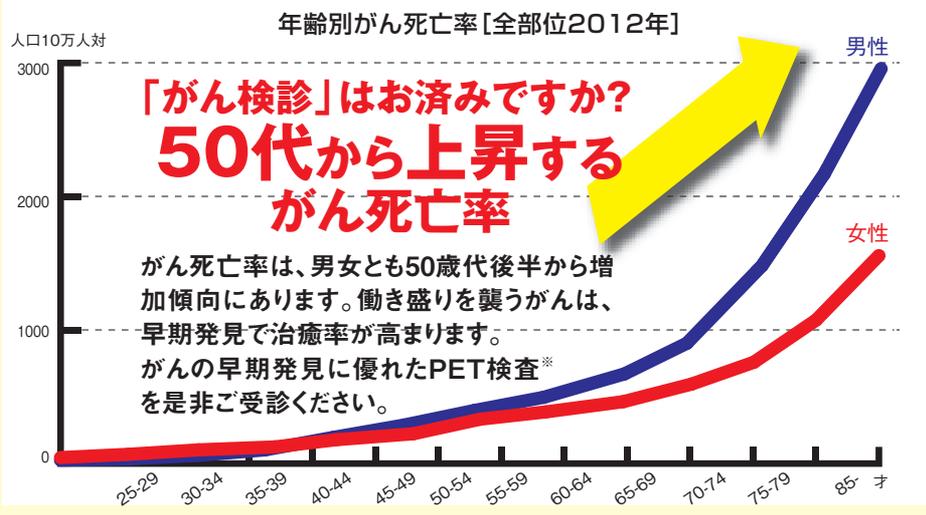


# PETトライアルキャンペーン

期間限定 平成26年7月1日~9月30日 平成26年9月30日までに受診いただける方が対象となります。(日祝日は休診日)

がんの早期発見に有効な  
PET検査を期間限定で  
特別割引  
オプションセットコースは  
さらに割引

朝日放送隣接の「ほたるまち」で  
使えるお食事券が付いています。  
**1,500円相当**



資料:厚生労働省「人口動態統計」 ※PET検査とは…がん細胞が正常細胞よりも3~8倍のブドウ糖を消費することに着目した検査法です。ブドウ糖に類似した薬剤(FDG)を注射し、その集まり具合をPET装置で画像化して診断します。



PET-CT

### PETベーシックコース

通常価格 108,000円(税込)を  
**86,400円(税込)**

PETベーシックコースは、PET検査に腫瘍マーカー\* (血液検査)などを組み合わせた基本のコースです。  
所要時間:約3時間

**PETベーシック**

\*CEA(各種がん)、CA19-9(胆嚢・膵臓)、SCC(扁平上皮がん)、PSA(前立腺・男性のみ)、CA-125(卵巣・女性のみ)



3テスラMRI

### オプションセットコース

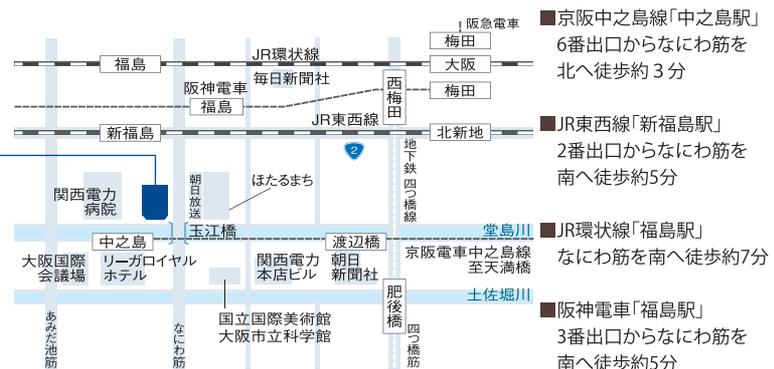
通常価格 137,160円(税込)を  
**108,000円(税込)**

脳腫瘍や脳梗塞、くも膜下出血の原因ともなる脳動脈瘤の発見に有効な「3テスラ\*MRI-MRA検査」。  
上記PETベーシックコースに脳疾患検査の頭部MRI-MRA (通常価格29,160円)オプションをセットにしたコースです。  
所要時間:約3時間30分

**PETベーシック + 頭部MRI-MRA**

\*「テスラ」とは磁気の密度を表す単位です。

## ■受診場所のご案内



## お問い合わせ・ご連絡先

**0120-81-8640**  
受付時間 / 9:00~18:00 (土・日曜日および祝日は除く)  
※IP電話など、フリーダイヤルに接続できない場合は、以下の番号へおかけください。  
**TEL.06-7506-9337(有料)**  
[www.k-medicalnet.co.jp](http://www.k-medicalnet.co.jp)

**株式会社 関西メディカルネット**  
関西電カグループ

〒553-0003  
大阪市福島区福島2丁目1番2号中之島クリニック5F

# PETトライアルキャンペーン FAX送信用紙

## FAX.0120-81-3470

※IP電話など、フリーダイヤルに接続できない場合は、以下の番号へ送信ください。

FAX.075-813-7935(有料)

### 関西メディカルネット行

◆下記ご希望の項目□へのチェック(✓)及び必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

※下記個人情報の取り扱いに同意の上、お申し込み下さい。

受診場所：中之島クリニック

右記の検査の受診を申し込みたい <input type="checkbox"/> PETベーシックコース+頭部MRIオプションセットコース <input type="checkbox"/> PETベーシックコース			
※印の項目は必須記入項目となります。			
※ふりがな		※生年月日	※性別
※お名前		昭和 年 月 日	男・女
※ご住所	〒 ー	※受診希望日	
		第1希望日	月 日( )
		第2希望日	月 日( )
※連絡先	電話 ー ー	携帯 TEL	
Eメール			

複数でお申込の場合は、下記の記入欄をご利用ください。ご住所等が同じ場合「同上」で結構です。

右記の検査の受診を申し込みたい <input type="checkbox"/> PETベーシックコース+頭部MRIオプションセットコース <input type="checkbox"/> PETベーシックコース			
※印の項目は必須記入項目となります。			
※ふりがな		※生年月日	※性別
※お名前		昭和 年 月 日	男・女
※ご住所	〒 ー	※受診希望日	
		第1希望日	月 日( )
		第2希望日	月 日( )
※連絡先	電話 ー ー	携帯 TEL	
Eメール			

その他、お問い合わせなどをご記入ください。
-----------------------

#### ●個人情報の取り扱いについて

株式会社関西メディカルネットは、お客様の個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護が社会的責務であることを自覚し、その安全管理に努めます。

#### 【利用目的】

個人情報は、弊社において商品・サービスの開発・改善、商品・サービスに関するダイレクトメール等によるご案内その他これらに付随する業務を行うために必要な範囲内で利用することとし、法令に基づく場合を除きそれ以外に利用することはありません。なお、「※の記入項目」以外の個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけなかった場合は、お客様に適切な情報の提供が制限される場合があります。

#### 【個人情報の第三者への提供および外部への委託】

お客様からお預かりした個人情報は、「上記の目的で利用する場合」および「法令で定められている場合」を除いて、お客様の同意を得ず第三者へ開示・提供することはありません。また、サービス提供のため、上記の目的で利用する範囲内において、個人情報の取り扱いを外部へ委託する場合がございます。

#### 【個人情報の管理】

お客様からお預かりした個人情報は「JIS Q 15001規格・個人情報保護マネジメントシステム」に準拠した個人情報保護マネジメントシステムを策定・順守し、厳正な管理を行います。

#### 【個人情報の開示・訂正・削除】

お客様からお預かりした個人情報について、開示を請求することができます。また、開示の結果、個人情報の訂正・削除を請求することもできます。個人情報の開示・訂正・削除を請求される場合は、弊社にご連絡をお願いいたします。なお、本手続きにあたり、ご本人であることを確認させていただきます。

株式会社関西メディカルネット 個人情報保護管理責任者 事業統括部長

資料請求  
お問い合わせは

株式会社  
関西メディカルネット  
関西電力グループ

0120-81-8640

受付時間 / 9:00~18:00(土・日曜日および祝日は除く)

※IP電話など、フリーダイヤルに接続できない場合は、以下の番号へおかけください。

TEL.06-7506-9337(有料)