

Derivación médica para diagnostico por Imágenes (TEP/TC o TC)

Su médico ha tomado la decisión médica de solicitar un estudio de diagnóstico por imágenes (ya sea una exploración por TC o TEP/TC) y lo considera necesario por razones médicas.

Arizona Blood and Cancer Specialists (ABCS) ha sido acreditado por American College of Radiology (ACR) como un proveedor y, por lo tanto, puede llevar a cabo ambos tipos de estudios de diagnóstico por imágenes. Nuestra acreditación se basa en nuestra capacidad para cumplir con los requisitos rigurosos de ACR, los criterios objetivos de calidad de imagen, la cualificación del personal y la capacitación continua.

Los pacientes a los que se les realiza un estudio de diagnóstico por imágenes de TEP/TC o TC en ABCS experimentan una atención integral entre sus oncólogos médicos, quirúrgicos y radioterapeutas y nuestros especialistas en diagnósticos por imágenes.

Si bien ABCS puede brindarles estos servicios a nuestros pacientes, es importante que ellos sepan que estos estudios de diagnóstico por imágenes también pueden obtenerse de otros proveedores de este tipo de servicios y que pueden elegir a su proveedor de diagnóstico por imágenes en todo momento. Sin embargo, no todos los proveedores de diagnóstico se especializan en la atención del cáncer y es posible que no estén acreditados por American College of Radiology. Estos son puntos importante considerar en su proceso de evaluación de un proveedor para realizar los estudios ordenados por su médico.

Para ayudarlo con su evaluación, le proporcionamos una lista de otros proveedores en la comunidad que también brindan servicios de diagnóstico por imágenes. Si elige que el estudio de diagnóstico por imágenes se realice en un centro que no sea ABCS, no afectará la atención que reciba de su médico o equipo de atención de ABCS.

Proveedores de TC en Tucson

Dirección

Teléfono

Radiology Ltd.	4640 E. Camp Lowell Drive	520-733-7226
Radiology Ltd.	677 N. Wilmot Road	520-733-7226
Radiology Ltd.	6567 E. Carondelet Drive, Suite 105	520-733-7226
Radiology Ltd.	5960 N. LaCholla Blvd.	520-733-7226
Radiology Ltd.	1598A W. Tribunal de Comercio	520-733-7226
Radiology Ltd.	10350 E. Drexel Road	520-733-7226
Radiology Ltd.	2551 E. Vistoso Commerce Loop Road	520-733-7226
Radiology Ltd.	630 N. Alvernon Way, Suite 150	520-733-7226
Radiology Ltd.	395 N. Silverbell Road, Suite 185	520-733-7226
Arizona Community Physicians	2191 W. Orange Grove Road	520-547-3940
Arizona Community Physicians	5515 E. 5th Street	520-298-1138
SimonMed Imaging	310 N. Wilmot Road, Suite 302	520-449-8001
SimonMed Imaging	1845 W. Orange Grove Road, Bldg. 5, Suite 105	520-230-4900
SimonMed Imaging	1313 W. Saint Mary's Road	520-449-8115
SimonMed Imaging	2990 N. Swan Road, Suite 145	520-783-3510

Derivación médica para diagnostico por Imágenes (TEP/TC o TC)

Proveedores de TC en Tucson

	Dirección	Teléfono
Banner	1625 N. Campbell Avenue	520-694-8888
Banner	3838 N. Campbell Avenue, Bldg. 1 y 2	520-694-8888
Banner	2800 E. Ajo Way	520-694-8888
UMI (Ahora parte de Banner)	4291 N. Campbell Avenue	520-694-9640

Proveedores de TC en Green Valley

	Dirección	Teléfono
Radiology Ltd.	450 W. Continental Road	520-733-7226
Radiology Ltd.	400 W. Camino Casa Verde #200	520-733-7226
Southern AZ. Radiology Assoc.	121 W. Esperanza Blvd. #101	520-335-6849

Proveedores de TEP/TC

	Dirección	Teléfono
Radiology Ltd.	4640 E. Camp Lowell Drive	520-733-7226
Banner	1625 N. Campbell Avenue	520-694-8888

De resultar necesario solicitar exploraciones adicionales más adelante en su tratamiento, realizar esas exploraciones en el mismo centro, usando la misma máquina, ayudará a mantener la uniformidad y la comparabilidad entre exploraciones.

Si elige que otro proveedor realice su estudio de diagnóstico por imágenes, se recomienda, que las exploraciones adicional también se realice en el mismo centro.

_____ He leído o me han leído este formulario. Comprendo que puedo optar elegir que se me realicen los estudios de diagnóstico por imágenes que mi medico ordeno en el lugar de mi elección. Todas mis preguntas e inquietudes se han abordado de manera adecuada.

Preferiría obtener mi estudio de diagnóstico por imágenes de:

El consultorio de mi médico tratante de ABCS O Otro proveedor

PACIENTE: _____ Fecha: _____

(o Representante Legal:) _____ Relación: _____

Testigo: _____ Fecha: _____