

第14回

関西CT技術シンポジウム

日時：平成18年8月26日(土) 13:40~18:00

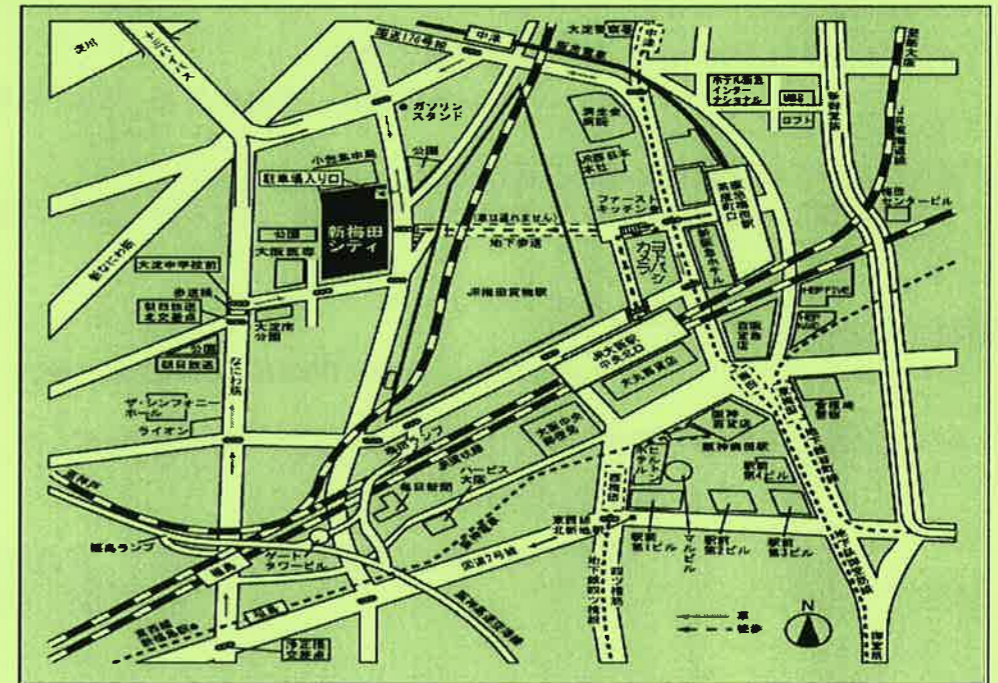
場所：梅田スカイビルタワーウエスト 36F Lルーム

大阪市北区大淀中1-1-88 TEL:06-6440-5037

会費：1,000円(会場整理費)

【梅田スカイビル(新梅田シティ)】

JR大阪駅、阪急梅田駅、地下鉄御堂筋線 梅田駅より徒歩10分



共催：関西CT技術シンポジウム

エーザイ株式会社

◆次回開催予定◆ 『第15回 関西CT技術シンポジウム』

日時：平成19年2月17日(土)

場所：梅田スカイビルタワーウエスト3F 梅田ステラホール

特別講演：藤田保健衛生大学医学部 放射線医学教室
教授 片田 和廣 先生

関西CT技術シンポジウム幹事一覧 (アイウエオ順)

- | | |
|--------------|-------------------------|
| 伊沢 一郎 | 兵庫県立姫路循環器病センター |
| 今井 方丈 | 滋賀医科大学医学部附属病院 |
| 菊元 力也 | 洛和会 音羽病院 |
| 琴浦 規子 | 兵庫医科大学病院 |
| 佐藤 和彦 | 大阪大学医学部附属病院 |
| 辻 貴裕 | 天理よろづ相談所病院 |
| 中山 功 | 滋賀県立小児保健医療センター |
| 西村 正樹 | 武田病院グループ(本部) 医療技術部 |
| 枚田 敏幸 | 済生会滋賀県病院 |
| 松本 貴 | 医療法人・社団ハイメディッククリニックWEST |
| 水野 吉将 | 奈良県立三室病院 |
| 吉川 秀司 (代表幹事) | 大阪医科大学附属病院 |
| 渡辺 晋一 | 大阪市立大学医学部附属病院 |



指定医薬品・処方せん医薬品
注意 医師等の処方せんにより使用すること

非イオン性造影剤 【薬価基準収載】
イオメロン 300 350 400
〈イオメプロール注射液〉 **lomeron**
内容量：20mL, 50mL, 100mL



指定医薬品・処方せん医薬品
注意 医師等の処方せんにより使用すること

非イオン性造影剤 【薬価基準収載】
イオメロン 300シリンジ 350シリンジ
〈イオメプロール注射液〉 **lomeron Syringe**
内容量：50mL, 75mL, 100mL



指定医薬品・処方せん医薬品
注意 医師等の処方せんにより使用すること

非イオン性MRI用造影剤 【薬価基準収載】
プロハンス 注
〈ガドテリドール注射液〉 **ProHance**
内容量：5mL, 10mL, 15mL, 20mL



指定医薬品・処方せん医薬品
注意 医師等の処方せんにより使用すること

非イオン性MRI用造影剤 【薬価基準収載】
プロハンス シリンジ
〈ガドテリドール注射液〉 **ProHance Syringe**
内容量：13mL, 17mL

製造販売元
ブラッコ・エーザイ株式会社
〒112-0012 東京都文京区大塚 3-11-6

販売元
エーザイ株式会社
〒112-8088 東京都文京区小石川 4-6-10
<http://www.eisai.co.jp>

提携先
ブラッコ インターナショナル

商品情報お問い合わせ先：エーザイ株式会社 お客様ホットライン室
TEL 0120-419-497 9~19時(土、日、祝日 9~17時)

●効能・効果、用法・用量及び警告、禁忌、原則禁忌を含む
使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

ZO 0304-1 2005年4月作成

