

◆次回開催予定◆ 『第18回 関西CT技術シンポジウム』

日時：平成20年8月23日(土)

場所：梅田スカイビルタワーウェスト36階 Lルーム

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	滋賀県立成人病センター
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

第17回

関西CT技術シンポジウム

日時：平成20年3月1日(土) 13:40~17:30

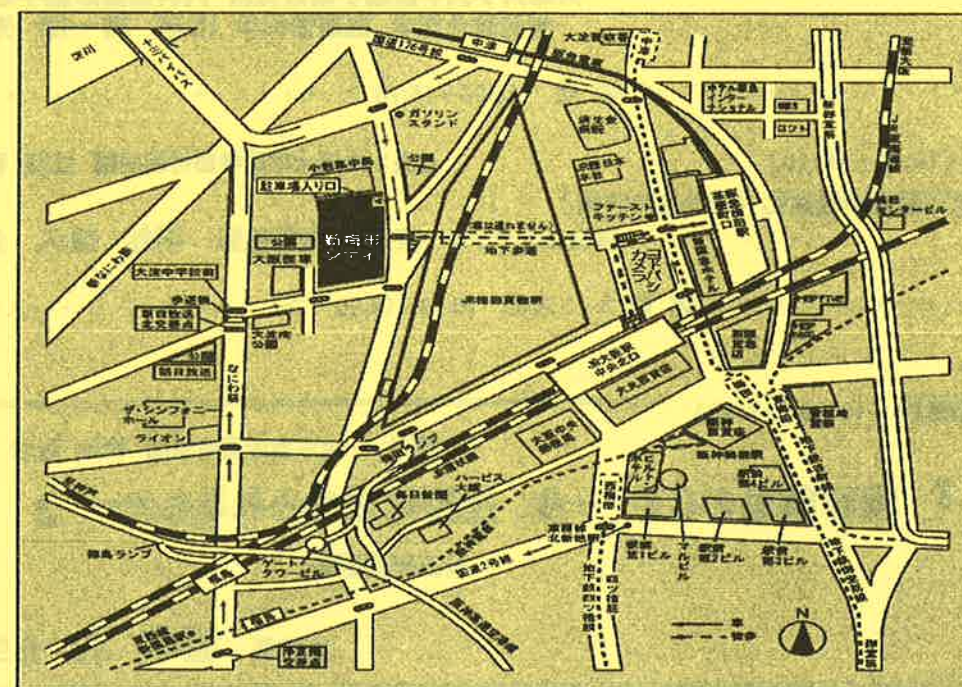
場所：梅田スカイビルタワーウェスト36F Lルーム

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

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  
【薬価基準収載】  
**非イオン性造影剤**  
**イオメロン** 300 350 400  
〈イオメプロール注射液〉  
300・350(厚膜・CT・血管用) / 400(線径・血管用)  
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  
【薬価基準収載】  
**非イオン性造影剤**  
**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〉  
内容量：60mL, 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  
【薬価基準収載】  
**非イオン性MRI用造影剤**  
**プロハンス** 注  
〈ガドテリドール注射液〉  
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  
【薬価基準収載】  
**非イオン性MRI用造影剤**  
**プロハンス** シリンジ  
〈ガドテリドール注射液〉  
内容量：13mL, 17mL

●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。

製造販売元 **ブラッコ・エーザイ株式会社** (Eisai) **エーザイ株式会社** (Eisai) **エーザイ株式会社** (Eisai) **ブラッコ インターナショナル** (BRACCO)

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 ☎0120-419-497 9~18時(土、日、祝日 9~17時)

ZO0707-2 2007年7月作成



