

PET-CT 検査予約票

検査日時： 年 月 日 () 時 分

フリガナ		性別	生 年 月 日
患者氏名	様	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日 (歳)
電話番号	(自宅) — —	(携帯) — —	— —

【検査を受けられる方へ】

●検査予約時間の20分前に「1階・④初診受付」にお越しください。

※当院を2回目以降ご来院の方は、1階・③再診受付になります。

《検査当日の持ち物》

- ① PET-CT 検査予約票 (本紙) ② 診療情報提供書 ③ PET-CT 検査説明書・同意書
- ④ 健康保険証 (各種受給者証等をお持ちの方はご持参ください)
- ⑤ 当院診察券 (お持ちの方のみ)

【PET-CT 検査の注意事項】

1. 検査前の食事と飲み物について

●検査予約時間の5時間前から「絶食」してください。

○午前検査の方：朝食は摂らないでください。

お水・お茶 (糖分を含まない) は飲んで頂いて結構です。

○午後検査の方：朝食を検査開始の5時間前までに軽く摂ってください。

それ以降は、お水・お茶 (糖分を含まない) 以外は摂らないでください。

2. 検査前の運動について

- ・検査前日及び当日は、激しい運動や重い物を持つことはしないでください。

3. 検査前の服薬について

- ・通常通りお飲みください。ただし、下剤は服用しないでください。
- ・糖尿病薬、インスリン注射については、検査当日の服用・注射はできません。ただし、午後の検査の方は、普段と同様に朝食後に服用・注射をしてください。

4. 検査後について

- ・当日は、乳幼児や妊婦との接触はできるだけ避けてください。
- ・検査当日の授乳はお控えください。

5. 予約の変更・キャンセルについて

- ・遅くとも、検査前日の16時までにご連絡ください。

ただし、検査が月曜日の場合は、前週の金曜日の16時までにお願います。

※無断キャンセル等については、薬剤費をご負担いただく場合があります。

お問合せ先：医療連携室 (直通) 03-5343-5765