

# PET/CT 検査予約票

様

予約日時 年 月 日 ( )

午前 ・ 午後 時 分

※当院より指定された日時をご記入ください。

## 【注意事項】

1. 予約時間の30分前までに1階「①受付」窓口までおいでください。
2. 当日は「保険証」・「診察券(お持ちの方)」・「予約票(この紙です)」・「診療情報提供書」・「フィルムやCD-Rなどの画像情報(ある場合のみ)」を持参してきてください。

## 【検査について】

1. 検査時間は3~4時間の予定です。撮影時間は担当医師、技師の判断により異なります。検査当日のスケジュールは十分余裕をもってお考えください。

## 【食事について】

1. 予約時間の6時間前から絶食です。糖分を含まない水分(水・お茶等)は飲んでもかまいません。
2. 食後などで血糖値が高い場合、検査を中止または延期させていただくことがあります。

## 【お薬について】

1. 検査当日の血糖降下薬の内服、インスリン注射はしないでください。
2. その他の内服薬は主治医の指示に従ってください。