

# PET/CT 検査予約票

様

予約日時                      年                      月                      日                      (                      )

午前                      ・                      午後                      時                      分

※ 予約時間にかかわらず、予約時間が午前の方は9時、  
予約時間が午後の方は13時までにお越しください。

※当院より指定された日時をご記入ください。

## 【注 意 事 項】

- ・ 検査に入る前に準備がありますので、予約時間にかかわらず予約時間が午前の方は9時、予約時間が午後の方は13時まで、1階エントランス「①受付」へお越しください。
- ・ 当日は「マイナンバーカード（または診察券と資格確認書）」・「診療情報提供書」・「予約票（この紙です）」・「フィルムやCD-Rなどの画像情報（ある場合のみ）」を持参してください。
- ・ 検査薬は特殊な性質のため、他県の専門業者によって検査当日に運搬されます。当日の天候、路面状況、その他不測の事態によって検査時間が遅れたり、当日の検査が実施できない可能性がございます。あらかじめご了承ください。

## 【検査について】

- ・ 検査時間は2～4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】

- ・ 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。
- ・ 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】

- ・ 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。
- ・ その他の内服薬は主治医の指示に従ってください。