

PET-CT 検査予約票 (患者様用)

年 月 日 () 受付

氏名 _____ 様

予約日時 _____ 年 月 日 時 分

- * 検査当日は、**30分前**までにお越しください。
- * この予約票と保険証と紹介状(診療情報提供書)を**1階の正面玄関入口すぐの事務受付**に提出してください。受付手続が終わりましたら、**1階の PET・RI 検査室受付**へお越しください。

検査に関する注意事項

食べ物・飲み物

予約時間の**5時間前**より食べ物と糖分を含む飲み物は控えてください。

- 飲んで良い物** お水・緑茶・ブラックコーヒー (糖分を含まない飲み物)

運動

検査前日の激しい**運動は控えてください**。(体を使う仕事も含める)

服装

検査時は金具のついた下着などははずしていただきますので、肌着など(金具の無い)をご持参ください。(プラスチックのボタンは可)

お薬の内服について

糖尿病薬、インスリン注射は検査当日から検査終了まで中止してください。

処方された糖尿病の薬以外の制限はありません。(市販薬は服用しないでください)

検査を中止する場合

- ・ 上記注意事項が守られなかった場合
- ・ 検査薬が時間通りに届かない場合
- ・ 予約時間を遅れてきた場合
- ・ 故障など安全に施行できない場合

検査に関するお問い合わせ

検査日の変更や取り消しなどは、受診された医療機関にてご確認ください。

国保直営総合病院 君津中央病院 PET・RI 検査室 TEL0438-36-1071 (内線 3702)