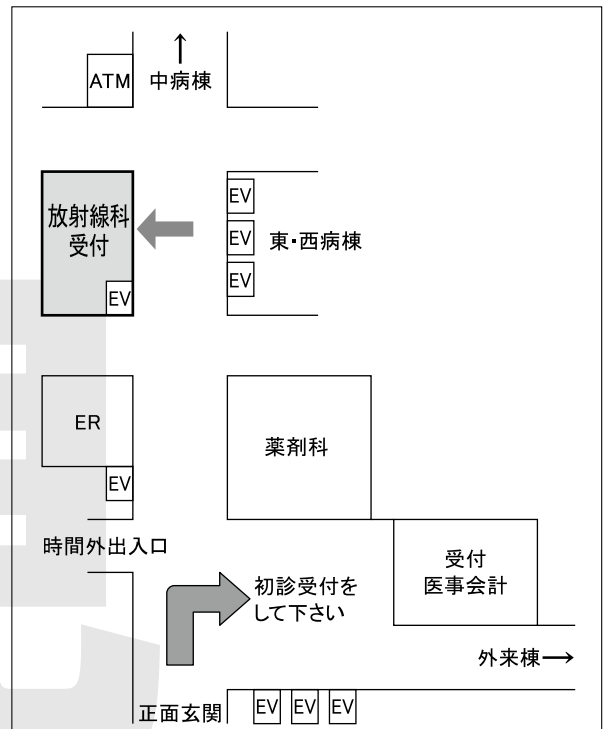


## PET-CT検査予約票

検査当日は初診受付をした後、この紙を持って放射線科受付へお越し下さい。

ID	0090000056
フリガナ	テストカンジャ
氏名	テスト患者 様 男性
生年月日	1955/3/3 (58歳)
依頼科	〇〇診療所 (消化器内科)
依頼医師	テスト 先生



## PET-CT【全身】(病診連携)

2013/03/05 12:00

\*予定時間の20分前にお越しください。

## 注意事項

## ●検査6時間以上前から絶食にしてください。

お水・お茶など水分は摂っても構いませんがジュースのように糖分を含んでいる物は避けてください。  
※検査予約時刻の6時間前以降に食事をされた場合、または検査前の血糖値が高い場合に検査を中止させていただく場合があります。

## ●検査当日のお薬

検査当日は糖尿病治療薬 (血糖降下剤、インスリン) は使用しないでください。  
その他、治療中の方は主治医の先生に必ず確認してください。

## ●運動の制限

検査前日より、運動は制限してください。  
自転車に乗る・ジョギング・テニス・ゴルフなどの過度な運動はお控えください。

## ●検査のキャンセルについて

PET-CT検査はあらかじめ薬剤を用意して実施します。この薬剤は寿命がたいへん短く、高価であるため当日の検査のキャンセルをお断りしています。また検査時刻に遅れると検査できないことがあります。キャンセルやご予約の変更が生じた場合は事前にご連絡をお願いいたします。

◀当院より検査数日前に確認のため電話をさせていただきます。ご了承ください。▶