



### ③PET/CT検査予約票

患者様について			
フリガナ			
患者様氏名			男・女
生年月日	M・T・S・H・R	年 月 日	歳
住所	〒		
連絡先①			
連絡先②	*連絡先は日中(8:30~16:00)連絡がつくところをご記入ください		
身長	cm	体重	kg
当院の受診歴	あり	なし	

貴医療機関について	
貴医療機関名	
診療科	科[入院( )病棟・外来]
医師フルネーム	
所在地	〒
電話	
FAX	
<input type="checkbox"/> 読影結果FAX希望	

#### 検査予約日時

年 月 日 ( )  
時 分 ~

当日は上記検査予約時間の30分前までに当院1階紹介・初診窓口へお越しください。

## PET検査を受けられる方へ

### 検査の注意事項

- ・検査の5時間前より食事・糖分を含む飲み物を摂らないでください。【水・白湯・緑茶のみ可】
- ・検査前日と当日の運動は控えてください。
- ・検査当日は糖尿病の薬は中止してください。(前日の下剤の服用も禁止です。その他の薬は通常通り服用して結構です。)
- ・都合が悪くなったときは早めに連絡してください。キャンセル連絡は検査前日15時までをお願いします。
- ・検査料は、保険適用3割の方で約3万円です。(一部のクレジットカードが使えます)  
(その他、詳しい注意事項は、緑の封筒内の別紙④「PET/CT検査をお受けになる患者様へ」でご確認ください)

### 検査当日にお持ちいただくもの

- ・健康保険証 ・各種医療受給者証
- ・①診療情報提供書(PET/CT検査依頼書) 紹介元より
- ・③PET/CT検査予約票(本紙)
- ・⑤PET/CT(FDG)検査問診票
- ・フィルム・CD-ROM等
- ・検査費用

### 公共交通機関のご案内

- ・地下鉄七隈線天神南駅5番出入口から 徒歩1分
- ・地下鉄空港線天神駅から 徒歩5分
- ・天神バスセンターから 徒歩5分
- ・西鉄福岡(天神)駅から 徒歩5分
- ・JR博多駅から 地下鉄で天神駅まで6分 車で10分

