

PET-CT 検査予約票

お名前 _____ 様
検査日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 午前 _____ 午後 _____ :

検査開始時刻の30分前に来院してください。

ご予約のお時間より遅れた場合には
検査で使用する薬剤の性質上
検査ができなくなることがあります。予めご了承ください。

検査当日のお持物

1. PET-CT検査予約票
2. 診療情報提供書 (PET-CT検査依頼書)
3. PET-CT検査問診票
4. 画像データ (最新のCT、MRI等)
5. 保険証・各医療券 (老人医療券等)
6. 診察券 (羽生総合病院の診察券をお持ちの場合)