

# PET/CT検査 予約票

◆PET/CT検査は            月            日 午前・午後            時            分  
の予約です。

○当日は、予約時間の1時間前までに本館1階の③番紹介窓口へお越しいただき、受付をしてください。

○受付後、予約時間の40分前までに先端医療センター1階 S14番PET・SPECT検査室受付までお越してください。

○予約制のため、時間に遅れないようお願い致します。時間に遅れますと、当日検査を行えない場合がございます。

○装置のトラブルや前処置、検査等の都合で、検査開始が若干遅れることもありますので、予めご了承ください。

○検査当日にお持ちいただくものは、①紹介状 ②同意書 ③保険証・各種医療受給者証となります。

**ご注意ください！**

◆検査の6時間前から(           月            日 午前・午後            時            分)以降は食事をとらず、水あるいは糖分を含まないお茶などでお過ごしいただくようお願い致します。

○なお、検査の6時間前まではお食事をお取りいただけますが、いつもの半分の量にしてくださいようお願い致します。

○検査についてのお問い合わせは、下記の電話番号(検査室直通／代表電話)までお願い致します。

医療法人徳洲会 湘南鎌倉総合病院  
先端医療センター 核医学検査室  
〒247-8533 鎌倉市岡本1370-1

TEL: **0467-46-9921** (検査室直通)

受付時間: 午前8時30分から午後5時(土曜午後・日曜・祝日を除く)

(湘南鎌倉総合病院 代表電話: **0467-46-1717**)