

患者様持参票 (PET-CT 検査)

フリガナ		紹介元医療機関
患者氏名	男・女	電話番号
生年月日		FAX番号
身長・体重	cm・kg	診療科名
電話番号	()	ご担当医師名

予約日時(紹介元医療機関からのご予約)				
月	日	午前・午後	時	分より

予約時刻の45分前までにご来院ください。

※DPC対象病院に入院中の患者様は保険適用外となります

【受付場所】 1階 医事課受付

【当日お持ちいただくもの】

- ・ 紹介状・診療情報提供書①
- ・ 患者様持参票②(本案内状)
- ・ PET-CT検査説明書・同意書③(署名・捺印の上ご持参下さい)
- ・ 健康保健証
- ・ 当院診察券(お持ちの方)

【受診に際してのご注意】

- ※ 検査は時間厳守です。予約時刻の45分前までに必ずご来院下さい。遅刻すると検査は受けられません(キャンセル料も発生します)。
- ※ 検査前日・当日 時以降(検査の5時間前)は何も召し上がられません。糖分を含まない水・お茶は自由です。果物・お菓子は召し上がらないで下さい。
- ※ 前日・当日の運動は控えて下さい。
- ※ 検査予約日前々日以降のキャンセルにはキャンセル料(50,000円)がかかります。

以下の方はPET-CT検査を受けることができません

- ※ 糖尿病(境界域を含む)・耐糖能異常で空腹時血糖200mg/dlを超える方
- ※ 妊娠中の方、妊娠の可能性のある方
- ※ 不妊治療中の方
- ※ 授乳中の方

病气加療中の方は、必ず主治医にPET-CT検査受診についてご相談下さい。
以前検査で具合が悪くなった事のある方、薬のアレルギーのある方は事前にお申し出下さい。



診療受付時間

- ▼ 月曜日～土曜日(日曜日・祝日休診)
- ▼ 午前 8:30～11:30 午後 13:00～16:30

アクセス

- 〔地下鉄〕
- ▼ 東京メトロ銀座線・半蔵門線・都営大江戸線「青山1丁目駅」下車、4番出口すぐ
 - ▼ 東京メトロ千代田線「乃木坂駅」下車、3番出口より徒歩8分
- 〔お車〕
- ▼ 駐車場(有料)あり。
駐車台数に限りがありますので、なるべく公共交通機関をご利用ください



医療法人財団順和会 山王メディカルセンター
〒107-0052 東京都港区赤坂8-5-35
TEL.03-3402-5581(代表)
FAX.03-3402-5529