

埼玉医科大学国際医療センター
脳アミロイドPET 検査予約票（院外紹介用）

氏名：	様	生年月日：	年	月	日
-----	---	-------	---	---	---

予約日時：	年	月	日	時	分
-------	---	---	---	---	---

予約時刻の 1時間前に、C棟1階PET（ペット）検査室の受付へお越しください。

なお当日の薬剤準備などの都合上、少々お待ちいただく場合があります。

その他の注意事項

- 特に食事制限、飲水制限はありません。
- 内服薬も通常通り服用していただいて構いません。
- **検査スケジュール**（どの曜日でも検査終了まで2時間ほどかかります）

来院 → 注射 → 待機（30~90分） → 撮影（10~20分） → 会計

- 検査をキャンセルする場合、予約の変更が必要な場合は、遅くとも 2日前までにご連絡をお願いします。

埼玉医科大学国際医療センターPET 検査受付 TEL 042-984-4134（平日・土曜 8:30~17:30）