

福岡徳洲会病院 FDG-PET検査予約表

検査当日は予約時刻に当院『1階 総合受付カウンター』へお越しいただき、
紹介状などご持参いただいたものをご提出ください。

予約日時	年 月 日(曜) 時 分
絶食開始時間 糖分の摂取をやめる時間	検査当日の_____時から絶食です (糖分の摂取が禁止です)
患者様の情報	
ふりがな	
氏名	
生年月日	
性別	

当日ご持参いただくもの

- 本予約表
- 紹介状・診療情報提供書など
- 紹介元で預かった検査画像入りのディスク
- 保険証またはマイナンバーカード
- 検査費用

〒816-0864

福岡県春日市須玖北4-5



医療法人 徳洲会

福岡徳洲会病院

Fukuoka Tokushukai Hospital

検査に遅れそう等、当日の緊急の用件は下記電話に連絡し、
「核医学・PETセンター」へつないでいただくようお願いいたします。

TEL 092-573-6622(代表)