

## PET/CT 検査 問診・同意書

### 問診

- |                         |    |     |
|-------------------------|----|-----|
| 1. 糖尿病と言われたことがありますか     | はい | いいえ |
| 2. 歩行やトイレに介助が必要ですか      | はい | いいえ |
| 3. 30分以上、ベッド上での安静ができますか | はい | いいえ |
| 4. 妊娠中または妊娠の可能性はありますか   | はい | いいえ |

私は、別紙説明書を読み、十分理解したうえで検査を受診することに同意します。

年 月 日

---

本人署名

---

または代理人署名

続柄

---

説明医師

---

血糖値 \_\_\_\_\_ mg / d l