

# アミロイドPET検査 問診票

患者氏名:

様

体重:

kg

1.検査時、介助が必要ですか？(安静時、トイレ、寝台への移動など)

いいえ

はい ※「はい」の場合、検査当日は検査に付き添っていただける方と  
共にお越しく下さい。

2.その他、検査について疑問、不安な点などがあればお書きください。