



STOCKTON HEMATOLOGY ONCOLOGY MEDICAL GROUP, INC.
2626 N. California Street, Suite H, Stockton CA 95204

PREPARÁNDOSE PARA UNA PET/CT DE AMYLOID

NOMBRE: _____ DÍA DE LA CITA: _____
HORA DE LA CITA: _____ REGÍSTRESE: _____

LA CITA DEBE SER CONFIRMADA EL DÍA ANTERIOR

- NO HAY REQUISITOS DE AYUNO ANTES DEL EXAMEN.
- **BEBA MUCHA AGUA 24 HORAS ANTES DEL EXAMEN.**
- **NO REALIZAR EJERCICIO INTENSO DURANTE LAS 24 HORAS ANTERIORES.**
- NO TRAIGA NIÑOS CON USTED A SU CITA, NO SE PERMITE EL INGRESO A PERSONAS MENORES DE 16 AÑOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA
- POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE SU EXAMEN PUEDE DURAR HASTA 2 HORAS DE PRINCIPIO A FIN
- REQUERIMOS UN AVISO DE CANCELACIÓN CON 72 HORAS DE ANTELACIÓN PARA ESTA CITA.
- SU CITA DEBE CONFIRMARSE EL DÍA ANTERIOR; LE LLAMAREMOS.
- **EN CUANTO SE HAYA CONFIRMADO UNA CITA, SE INCURRE EN UNA TARIFA DE CANCELACIÓN DE \$1300 SI LA CITA NO SE CUMPLE POR EL RADIOFÁRMACO PERDIDO.**

SI TIENE ALGUNA PREGUNTA, POR FAVOR CONTÁCTENOS DIRECTAMENTE AL
(209)292-8542 O AL pet@shomg.net