

◎当日はこの用紙を必ず受付へお出しください

CT検査予約票（他院紹介用）

加付No			
フリガナ			
氏名			
生年月日		性別	

検査予定日	
来院時間	
予約時間	
部位	

《検査を受けられるかたへ》

- 1 検査当日は保険証、本紙、他医療機関から紹介の場合は主治医から預かった用紙一式(封筒)を必ずご持参の上、予約時間の20分前までに当院受付までお越しください。遅刻されますと検査開始の大幅な遅延や日程変更をお願いすることがあります。
また、検査の取り消し・予約時間変更等の場合は、早めにご連絡ください。
- 2 検査中は数分～30分程度で終わります。検査前には排尿しておいてください。
- 3 予約時間を厳守して検査開始するよう最大限の努力をしておりますが、緊急検査や装置の都合により数十分程度遅れることや順番が入れ替わることがありますのでご了承ください。
- 4 その他わからないこと、心配なことがありましたら、当院放射線部へお問い合わせください。

《注意事項》

- 1 検査部位が上腹部・骨盤部の場合・造影剤を使用する場合は、検査予定時間の4時間前から絶食をお願いいたします。少量の水分は摂取していただいて構いません。（牛乳・ジュースは不可）
血圧の薬・ステロイド剤内服中の方も少量の水で服用してください。
なお、造影剤アレルギーがある・喘息・甲状腺疾患・腎機能低下・ビグアニド系糖尿病薬服用中の方は原則として当院での造影検査を行うことができません。
- 2 身体に金属類(眼鏡・ヘアピン・ネックレス・イヤリング・補聴器・義歯・エレキバン・カイロ・ウィッグ等)は取り外していただくことがあります。また、服装によっては当院備え付けの検査衣に着替えていただくことがあります。
- 3 ペースメーカーを埋め込まれている方はペースメーカー手帳をご持参ください。また、ICD（除細動器付きペースメーカー）は対応不可となります。ご了承ください。

