

CT 検査 (予約票)

紹介医院名 () 依頼医 ()

様

CT による 検査 (造影: なし・ あり) を下記の通り実施いたします。

検査を受ける前に、下記の説明をよく読んでおいて下さい。
もし、不明の点がありましたら、ご遠慮なくご質問下さい。

検査予約日時	月	日	時	分
食事制限	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	1、 <input type="checkbox"/> 当日朝絶食 2、 <input type="checkbox"/> 朝軽食 <input type="checkbox"/> 昼絶食 3、 <input type="checkbox"/> 朝昼絶食	
飲水について (水、お茶コップ半分程度は検査開始 2 時間前までは飲んでも構いません)				

- 1、検査当日は予約時間の 10 分前までに総合受付までおこしください。
- 2、検査時間はおよそ 10～20 分程度かかります。
(検査部位によって時間は違います。また造影剤使用の検査では 1 時間程度かかる場合があります。)
- 3、検査着に着替えていただきますが、金属の付いた衣類、エレキバン、ヘアピンなどは、検査の障害になりますので、検査前に取っておいてください。
- 4、妊娠中又は妊娠の可能性のある方は、必ずお申し出て下さい。
- 5、都合により検査の時刻に遅れるとき又は中止される場合は、下記までご連絡ください。

電話番号 : 倉敷 (086) 422-3655 (放射線部)

おことわり

- 緊急患者さんの検査がはいました場合は、予約通り行えず、お待ちいただくことがございますがご了承下さい。
- 機械の設備点検に万全を期しておりますが、万一故障などの場合には、お待ちいただいたり日を改めて再度お越しいただかなければならないこともございますが、ご了承下さい。

この予約票は当日、総合受付にお出してください。



医療法人 しげい病院 放射線部

〒710-0051 倉敷市幸町 2-30