

②

CT 予約票

様

検査内容

検査日時

年 月 日 (曜日) 時 分

- ★ 検査当日は上記予約時間の**30分前**までに御来院してください。
- ★ 検査当日は保険証、紹介状、参考フィルム、予約票等を総合案内に提出してください。
(当院の診察券をお持ちの方は御一緒に提出ください。)
- ★ 予約時間に遅れられますと、検査が出来ない場合がございますので御注意ください。
- ★ **検査部位が頭頸部を含む場合、検査当日はお化粧をせずに御来院して下さい。**
(化粧品には、金属粒子を含むものが多数あり、検査に影響を及ぼす可能性があります。)
- ★ 検査時間は10分～30分です。(検査時間は検査内容により異なります。)
- ★ 造影検査を受けられる方は、検査3時間前より絶食をお願いいたします。
- ★ 腹部、腹部造影検査を受けられる方は、検査6時間前より絶食をお願いいたします。
(飲み物は口を潤す程度ならかまいませんが牛乳・乳製品等の脂肪を含んだ飲み物はお止めください。)
- ★ 骨盤部検査を受けられる方は、30分前からの蓄尿をお願いします。
- ★ 検査中は、せき、くしゃみはしないでください。(常時、症状が出る方は検査ができません。)
- ★ 妊娠中、もしくは妊娠の可能性のある方は必ず、主治医及びCT室担当者にお申し出ください。
- ★ 次に該当する物は、撮影時に外していただきます。

- ①磁気を帯びたもの(エレキバン、磁気カード、定期券等)
- ②金属類(時計、ライター、ヘアピン、入れ歯、指輪、ピアス、ネックレス等)

その他御質問等ございましたら下記受付時間内に放射線科にお問い合わせください。

《連絡先》

春秋会 城山病院

放射線科

受付時間 平日 9時～16時
住所 大阪府羽曳野市はびきの2-8-1
電話 072-958-1000

