

CT検査予約票(委託)

氏名		検査日時	年	月	日	時	分
依頼施設名		検査部位	<input type="checkbox"/> 頭部	<input type="checkbox"/> 胸部	<input type="checkbox"/> 腹部	(その他)

検査当日のご案内

- 1、検査予約時間の15分前に**第1外来 再診受付**にお越しください。
- 2、受付後CT室までお越しください。
- 3、検査当日は**CT検査予約票**(この用紙)をお持ちください。

検査のご案内

- 1、検査時間は5分～15分程度です。

撮影時間は、頭部CT検査:約1分、胸腹部CT検査 :約5分です。

- 2、救急患者さんと重なった場合は、検査開始時間の遅れやお待ちいただく場合がございますのでご了承ください。

- 3、各検査ごとの注意事項

『頭部の検査を受けられる方』

・ヘアピンやイヤリング・ピアスなどの金属類は**身に着けず**にご来院ください。

『腹部の検査を受けられる方』

- ・午前の検査: 検査当日の朝は、食事を摂らずにご来院ください。
- ・午後の検査: 検査当日の朝の食事は軽く済ませて、お昼の食事は摂らずにご来院ください。
- ・脱水症状を避けるための水分摂取は来院2時間前まで可能です。コップ1杯(200ml程度)の水または白湯にとどめてください。
- ・検査時に尿が溜まった状態が望ましいので、検査2時間前より排尿は避けてください。
- ・服用中のお薬は医師からの指示がない限り、通常通り服用してください。
- ・なるべく軽装でお越しください。(検査着に着替えていただく場合があります。)

- 4、検査予約日に来院できなくなった場合は、出来るだけ早く下記あてにご連絡ください。



総合心療センター ひなが

TEL:059-345-2356(代表)