

CT 検査予約票【患者様用】

患者氏名	様
検査日： 年 月 日	検査予約時間： 時 分

※ 検査予約時間の 15 分前に、お越しください

CT 検査を受けられるかたへ

【注意事項】

以下の項目に該当される患者様は検査出来ませんので必ず主治医の先生にお伝え下さい。

現在妊娠中、または妊娠の可能性のある患者様の腹部 CT 検査

【その他の注意事項】

- ・ 検査部位が腹部の場合は検査予約時間の 4 時間前から絶食です。（水・お茶は飲んでいただいても大丈夫です。）
- ・ 検査当日は、検査予約時間の 15 分前までに受付までお越し下さい。
- ・ 来院時に、①この予約票 ②健康保険証 ③診察券（八幡中央病院を受診されたことがある患者様）を受付にお出し下さい。
- ・ ご都合が悪くなり、検査予約時間にこられない場合には必ず下記の連絡先までご連絡下さい。
- ・ 正確な検査を受けていただくために、検査部位に次のものを身につけておられる場合は、検査前に外していただきますようご協力をお願いします。

メガネ・補聴器・ピアス・イヤリング・入れ歯・ネックレス・ブラジャー・チャック・腕時計
指輪・湿布・カイロ・鍵・財布・携帯電話・その他貴金属類

- ・ 検査時間は、撮影部位により異なりますが、約 5 分から 10 分です。

※ 検査当日必ずこの用紙をお持ちください

〒614-8071
京都府八幡市八幡五反田 39-1

医療法人 社団 医聖会 八幡中央病院 放射線科
TEL 075-983-0119（代表）

八幡警察署の向かいの病院です。京都八幡病院と間違えないよう気をつけて御来院ください。