

CT 検査のご案内

氏 名	様
検査部位	
予約日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分

◆ 当日のご案内

- 以下のものをお持ちください。
 - ☐ ① CT 検査のご案内(この用紙)
 - ☐ ② 健康保険証 または マイナンバーカード
 - ☐ ③ やわらぎクリニックの診察券(以前に当院にかかれたことのある方のみ)
- 受付手続きのため、検査予約時間の 10 分前に 2 階受付にお越しください。
- 受付が終わりましたら、待合室にてお待ちください。CT 室へご案内いたします。
- 検査終了後、当院での会計はございません。画像データ(CD)をお渡しいたしますので、検査ご依頼のあった医療機関様へ受診される際にお持ちください。

◆ 検査のご案内

より良い検査を行うために、下記の注意事項をよく読んでください。

- 検査時間は、15～30 分程度です。
- 救急患者様と重なった場合は、予約時間より遅れる場合がございますので、ご了承ください。
- 医療機関から資料(X 線写真、CD 等)を預かっている場合は、忘れずにお持ちいただき、受付手続きの際にお渡しください。これらの資料は、検査終了後にお返しいたします。
- 検査部位別の注意事項
 - 【頭部の検査を受けられる方】
 - * ヘアピン、イヤリングなど金属類を身につ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:検査当日の朝食は軽く済ませて、昼食は摂らずにご来院ください。
 - * 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。
 - * 水やお茶など、飲水制限はありません。(炭酸水は避けてください。)
- その他の注意事項
 - * なるべく軽装にてお越しください。(検査着に着替えていただく場合がございます。)
 - * キャンセルされる場合は、できるだけ早く下記までご連絡ください。

医療法人やわらぎ会 やわらぎクリニック

〒636-0822 奈良県生駒郡三郷町立野南 2-8-12

TEL : 0745-31-6611 FAX : 0745-31-6622

e-mail : yawaragi.316611@gmail.com

