

# CT検査予約票

## 様の検査日時

※ 検査予約日 令和 年 月 日 ( 曜日)  
午前 時 分  
午後

この検査はいろいろな方向からX線をあて、コンピューター処理し、体の輪切り(断層像)のレントゲン写真を作ります。検査台の上に横になり、円の中に少しずつ入っていきます。体を動かさず寝ているだけで、ほとんど苦痛はありません。

### — 注意事項 —

- ・ 来院時間・・・検査開始時間の20分前までに、1号館総合受付へお越しください
- ・ 持参する物・・・予約票(この用紙)・診療情報提供書(検査依頼書)・保険証・あれば診察券

#### ★ 検査前日

\* 特に生活上の制限や注意することはありません。

#### ★ 検査当日

(単純撮影)

- ・ 頭部、頸部、胸部、四肢の検査の方は、食事・水分制限はありません。
- ・ **腹部**の検査の方は、食事を避けた状態で行ないます。  
食事は検査3時間前( : )まで可能。  
水分(水・お茶のみ)は検査1時間前( : )まで可能。  
心臓・血圧の薬は飲んできてください。

(造影撮影)

- ・ 食事・水分を避けた状態で行ないます。  
別紙、【CT・MRI(造影)検査を受けられる患者様へ】をご参照ください。

#### ★ 検査後

\* 単純撮影の方は、特に生活上の制限や注意することはありません。

※ 検査日のご都合が悪くなった際は、地域医療連携課宛てにご連絡ください。

戸塚共立第2病院

TEL:0570-00-3205

FAX:045-881-3262