

CT検査予約票（造影なし）

紹介医院

氏 名 様 生年月日

予約日 年 月 日 午前・午後 時 分



検査当日は、総合支援センター地域連携室へ
(正面玄関をに入って左にある再来受付機に診察券を通して
1番総合支援センター地域連携窓口へお越しください)

時 分までに必ずお越しください

【検査方法】

- ・検査台に寝て頂き、筒状の撮影装置の中に体が運ばれ数分で終了します。
- ・検査中は、動かずにいてください。
- ・また検査中は、呼吸を一時的に止めて頂く場合がありますので、技師の指示に従ってください。

【検査説明】

- ・CT検査は、X線とコンピューターを使って、人の体を輪切りにしたような画像(断層画像)を作る検査で、下記診断等に役立ちます。

頭 部 : (脳出血、脳梗塞、脳腫瘍、頭部外傷 等)

頸 部 : (甲状腺、唾液腺、喉頭、頸椎外傷 等の異常)

胸 部 : (肺炎、肺結核、肺の腫瘍、乳房の腫瘍、縦隔の腫瘍、胸部外傷 等)

腹 部 : (肝、胆、膵、脾、腎、膀胱、前立腺、子宮、卵巣、結腸等の異常、腹部 骨盤部外傷)

全 身 : (リンパ節の異常、骨折、骨の腫瘍 等)

【ご注意】

- ☆ 服薬中のお薬は、医師からの指示がない限り通常通り服用して下さい。
- ☆ 妊娠をしている方は、主治医とご相談下さい。
- ☆ 体に心臓ペースメーカーまたは除細動器を入れている方は医師または看護師へお申し出下さい。
- ☆ リブレ(血糖を測る機械)を装着している方は、自宅で外してから来て下さい。

【当日持参して頂くもの】

- ☆ 紹介状(診療情報提供書)
- ☆ 保険証
- ☆ CT検査予約票 (造影なし)

都合で来られない方・お問合せは、下記まで連絡をお願い致します。

利根中央病院 総合支援センター 地域連携 TEL 0278(25)9800