〔医療機器共同利用　読影不要〕①

CT検査を受けられる患者の皆様へ

お名前

患者ＩＤ　　　　　　　　　　　　　生年月日　Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　年　　　月　　　日

あなたの検査予約日時は、　　　月　　日　　時　　分です。

検査場所　　鳥取県立厚生病院　中央放射線室　CT検査室

●CT検査受診の方法

１．予約時間に遅れないように、直接、中央放射線室受付窓口へお越しください。

２．中央放射線室の受付窓口に、次のものを提出してください。

・ＣＴ検査を受けられる患者の皆様へ（…この用紙です。）

●検査の注意事項

１．特に指示のない場合は、絶食などの食事制限はありません。

２．服用中のお薬は、医師の指示がない限り普段どおり飲んでください。

３．次のような方は必ず事前に紹介元の医師にお知らせください。

　　・心臓ペースメーカーまたは除細動器を植え込まれている方。

　　・妊娠中もしくは妊娠している可能性のある方。

●検査前の準備

１．頭部の検査ではメガネ・入れ歯・イヤリング・ヘヤピン等を外していただきます。

２．胸部や腹部の検査では、湿布等をはがし、着替えをしていただく場合があります。

●検査終了後に画像データCDをお渡しします。しばらくお待ちください。

　紹介元の医院へお渡しください。

●鳥取県立厚生病院での会計は必要ありません。

●諸事情により予約変更を希望される場合は、地域連携センター（下記）までご連絡ください。

問い合わせ先

鳥取県立厚生病院　電話　０８５８－２２－８１８１

地域連携センター