

## CT 検査を受けられる患者の皆様へ

お名前 \_\_\_\_\_

患者 I D

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、患者支援・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  
患者支援・地域連携センター