

CT 予約票



1. 予約日時

____ 月 ____ 日 (____) 午前・午後 ____ 時 ____ 分

2. 検査内容

あなたの受けていただく検査は

単純 CT 造影 CT です。

3. 来院時間

- 予約時間の 15 分前に来院してください。(単純 CT の場合)
- 予約時間の 30 分前に来院してください。(造影 CT の場合)

4. 検査前の食事、生活について

- ・体調の良くないときは早めに（8時30分頃）当院へお知らせください。
- ・中止指示のないお薬は、いつも通りに内服してください。
- ・食事は以下の通りにしてください。
 - 午前の検査：朝食を食べずに来院してください。
 - 午後の検査：昼食を食べずに来院してください。
 - 夜の検査：夕食を食べずに来院してください。
- ◆検査の2時間前からは水分も控えてください。
- ・飾りやボタンのない下着を着用してください。
- ・来院したら自動血圧計で血圧を測定してください。
- ・検査は30分程かかります。心配な方はトイレを済ませておいてください。

裏へ続きます

5. 受診時のもちもの

- ・保険証
- ・紹介元からの紹介状と、検査依頼書がはいつた封筒
- ・CT 予約票（この紙です）

6. 検査終了後

- ・単純 CT の場合 → 会計をしてすぐに帰れます。
- ・造影 CT の場合 → 副作用の確認のため、検査後少なくとも 30 分は院内にいただきます。
- ・CT 結果の画像を DVD におとして、お渡しします。依頼もとの医療機関を受診するときに、主治医におわたしてください。

7. 住所、連絡先など

久保田内科クリニック 〒396-0015 伊那市中央 5047

Tel 0265-71-8855 Fax 0265-76-3222

久保田皮膚科医院、伊那公民館 北

