

病院・クリニック名: \_\_\_\_\_  
患者名: \_\_\_\_\_  
生年月日: \_\_\_\_\_

作成日: 2023年11月

## CT検査ご案内(紹介患者さん用) および検査チェックリスト

検査当日は予約時間の30分前までに「総合案内」へお越しください。  
受付後、放射線検査受付(受付 E)へ案内します。

検査当日の食事は

- 控える必要はありません。  
 朝食・昼食(水分を含む)を抜いてください。

予約日時にお越しになれない場合は、ご連絡をお願いします。

※胆嚢の検査をご希望の場合のみ欠食の案内をお願いします。

### ●注意事項(必ずお読みください)● スタッフの方はレ点チェックをお願いします

#### ◎下記項目に当てはまる場合はご相談ください

- 無・有 妊娠の可能性あるまたは妊娠中  
無・有 SICD(完全皮下埋め込み型除細動器)挿入中  
無・有 糖尿病治療中(ビッグアナイド薬、インスリンポンプ、リブレなどの装着)  
※無・有 授乳中  
※無・有 喘息・アレルギー

※印は造影検査の場合のみ記入してください

#### ◎下記項目に当てはまる場合は造影CT検査を受けることができません。

- 無・有 ヨード造影剤で重篤な副作用が出たことがある  
無・有 重篤な甲状腺疾患がある方

#### ★医療スタッフの方へ

レ点チェックした後に予約申し込み書・紹介状と共に連携室までファックスをお願いします。

浦添総合病院 連携室 かけはし

連絡先:(098)879-0630

**fax (098)875-3261**