**CT検査を受けられる方へ**　　　　　　　絶食なし

**受診者氏名　　　　　　　　　　　　様**

**検査予約日時　　令和 　　年 　　月　 　日（　　）　　　　時　 　　分**

予約時間１５分前までに「総合受付」で受付の手続きを済ませ、「放射線受付⑧」へお越しください。

＊検査を受けることができなくなった場合は、依頼元の医療機関にご連絡ください。

**【検査前の注意事項】**

１　食事制限はありません。

２　ネックレス・エレキバン・金属の付いた衣類等はなるべく身につけないで来院してください。着替えていただく手間が少なくなります。

３　妊娠している可能性のある方は事前に申し出てください。

**【CT検査の概要】**

1 この検査は、人体を通過したX線とコンピューターを利用して、体内の形を

断面像として映し出す検査です。

2 検査中は担当者の指示に従ってください。検査に要する時間は10～30分程度です。

３ この検査は比較的負担の少ない検査ですが、万一気分が悪くなられた時は、

我慢しないで近くの職員に知らせてください。

名張市立病院　放射線科

三重県名張市百合が丘西１番町１７８番地

＜TEL＞　０５９５－６１―１１００

＜FAX＞　０５９５－６４－７９９９