

単純 CT 検査（共同利用）予約票

ID	名前
予約日時	月 日 () :

1. 飲食・薬について

1) 医師より特別な指示がない限り、食事や薬などの制限はございません。

2. 検査前の注意事項

1) 撮影部位により、金属類を外していただきます。

頭・頸部撮影【ヘアピン、カツラ、補聴器、義歯、ネックレスなど】

体幹部撮影【金属のついた下着、湿布薬、エレキバン、カイロ、ネックレスなど】

2) 妊娠中あるいはその可能性がある方は、紹介元医療機関にお知らせください。

3.検査当日の流れ

1) ご予約時間の30分前までに2階総合受付3番にお越しください。

2) ご予約時間10分前には、1階13番〔放射線診断科CT・MRI受付〕で受付をしてください。

お持ち物

☐ 検査予約票

☐ 医療機器共同利用申込書（診療情報提供書）原本

☐ 当院の診察券（お持ちの方）

☐ 健康保険証、医療券（お持ちの方）

予約日にご来院できない方は、早めに紹介元医療機関へご相談ください。
当日のやむを得ないキャンセルにつきましては、医療連携課までご連絡ください。

連絡先：さいたま赤十字病院 医療連携課 048-852-1111 （代表）

受付時間：平日（月～金） 9：00～16：00