

【CT 予約受診案内書（主治医用）】

◆主治医の先生へのお願い◆

1. 検査予約について

- ・当院に電話していただければ、予約受付担当者が予約の受付をいたします。
- ・CT 検査は、13:30～17:30になります。
- ・検査日が決まりましたら、CT 検査依頼用紙に必要事項を記入し、当院までFAXしてください。

2. CT 検査依頼用紙の記入について

- ・検査部位・造影の有無は必ずご記入下さい。
- ・ビグアナイド薬（一般名：メトホルミン、ブホルミン、商品名：メルビン、グリコラン、メデット、メトグルコ、ジベトス等）をご処方頂いている患者さんは検査の48時間前から、検査の48時間後までの休薬をお願い致します。

3. 検査結果について

- ・読影はセコム医療システムに外部委託しています。
- ・読影結果と画像CDは1週間以内に郵送いたします。

4. その他注意事項

- ・心臓ペースメーカー、除細動器をつけておられる方の検査は当院では実施できません。
- ・CT 検査の方は、2時間前より絶食して下さい。
- ・妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方の検査は当院では実施できません。
- ・検査に関するお問い合わせ、予約変更・中止などについては
チクバ外科病院：地域医療連携室（TEL086-485-1755）までお願い致します。