

# 検査予約票 二枚目

- ◆ 絶食の指示、休薬の指示が書いてあります。
- ◆ 絶食、ビグアナイド系糖尿病薬の休薬指示を記入し、必ず説明お願いします。
- ◆ 休薬指示は来院後も確認が必要ですので、この用紙は必ず患者様が持参してくださるようお願いします。
- ◆ 水分（水、お茶のみ）は採って構いません。

検査予約票		出力日時
		出力者
患者氏名		様
患者番号		
検査予約日	2017年10月23日(月)	
予約時間	午前 10時00分	
【検査内容】	CT撮影 【CT】頸部-胸部 (単純+造影)	
<b>※注意事項 (よくお読み下さい)</b>		
CT検査は、X線を使って身体の断面を撮影する検査です。		
再来受付機で受付をお済ませの上、予約時間の30分前までに外来診療科受付へお越し下さい。 ご都合が悪くなった場合は、お早めに診療科までお知らせ下さい。		
1. 造影検査をされる方は、(朝食)または(昼食)を食べないで来て下さい。午前中予定の方は朝食を、午後予定の方は昼食を食べないで下さい。水は飲んでもかまいません。服用中のお薬は、医師の指示がない限りは服用してきて下さい。		
2. まれに造影剤使用後数時間してから、かすみ・発疹・吐き気などの症状が、出ることがあります。このような時は速やかにご連絡下さい。		
※わからないことや心配なことはスタッフに遠慮なくご相談下さい		
ビグアナイド系糖尿病薬(薬名 )は 月 日 (朝 昼 夜) ~ 月 日(朝 昼 夜) まで休んでください		
** 予約票は診察・検査などが終了するまで大切に保管してください。 ** 雄勝中央病院 0183(73)-5000		

重要です。必ず説明お願いします

重要です。  
依頼元の先生の指示をここに記入  
いただき、必ず説明お願いします