

CT検査を受けられる患者様へ

氏名 様

生年月日： 年 月 日生 性別：

予約時間： 年 月 日 () 時 分

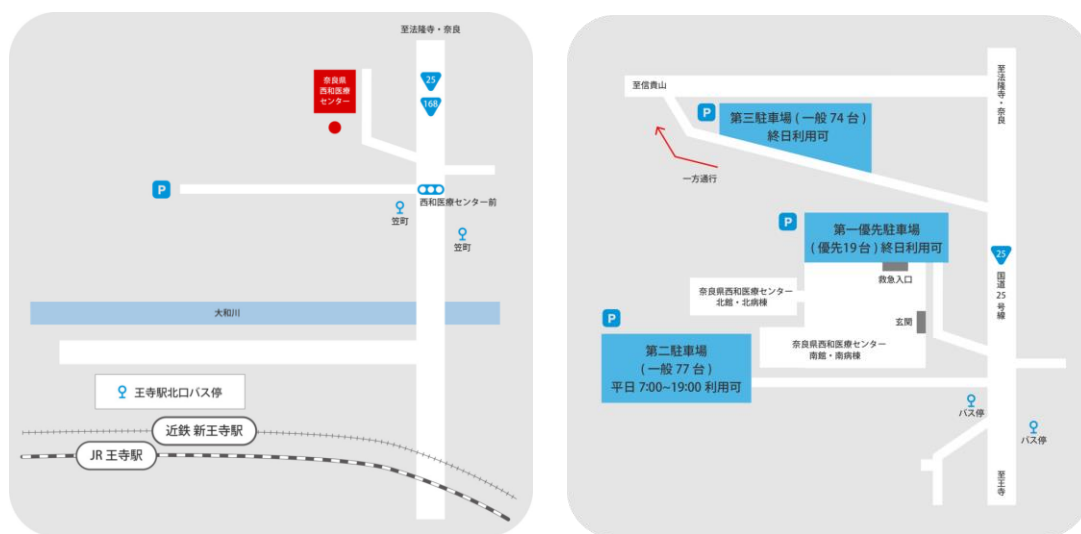
- ◆ 検査部位は () です。
- ◆ 上記予約時間の **10 分前** までにこの用紙と診察券をご持参の上、再来受付機を通り中央放射線部受付までお越し下さい。(但し、土曜日及び平日 17:30 以降のご予約の場合は、救急外来守衛室までお越し下さい。)

注意事項

- ・ 妊娠及び妊娠の可能性のある方は受付時（検査前）に必ず申し出て下さい。

変更・キャンセルの場合

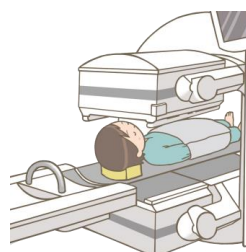
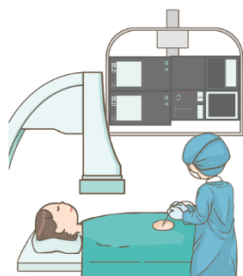
- ・ 2 日前までは、ご紹介元のクリニックにご連絡下さい。前日から当日は、ご紹介元のクリニック及び中央放射線部までご連絡下さい。
- ・ ご不明な点がある方は、平日の 9:00～16:30 の間に中央放射線部までご連絡下さい。



■ マイナンバーカードの健康保険証の利用について

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

奈良県西和医療センター中央放射線部では放射線(レントゲン)を使って
検査や治療を行います。



医療で使う放射線は見えない病変を写し出すことができ、診療に必要なものです。

放射線は身体に影響があるとされていますが、下の 2 つの理由で安心して検査や治療を受けていただけます。



- ① 主治医は、あなたの病気やケガの正しい診断をするために、必要な検査や治療のみを行います。不必要な回数の放射線検査をすることはありません。
- ② 中央放射線部では、装置の点検管理を行い必要最小限の放射線で検査や治療ができるように努めています。不必要な量の放射線を使うことはありません。



* 疑問のある方は 奈良県西和医療センター中央放射線部まで
お問い合わせください。