

甲南医療 センター 患者ID		性別/年齢	/
氏名		御紹介医院	
生年月日		御紹介医院 連絡先	

# CT予約票

検査部位

検査区分

単純

検査日時                      年                      月                      日                      曜日                      時                      分

15分前には受付13番（放射線総合受付）までお越しく下さい

※食事・水分制限はありません

## CT検査に関する注意事項

1. 保険証をご持参の上で初診受付をお済ませいただき  
本館3階の受付13番（放射線総合受付）までお越しく下さい。
2. 心臓ペースメーカーや植込み型除細動器（ICD）装着されている方は  
ペースメーカー手帳やICD手帳をご持参ください。
  - ・ ICDでは本体を検査範囲から除きます
  - ・ ペースメーカーも機種によっては検査範囲から除くことがあります
3. 妊娠中、またはその可能性のある方のCT検査は行いません。  
（但し主治医が必要と判断し、患者様が同意した場合は検査可能です）
4. 緊急検査などにより、検査開始時間が多少時間がずれる事がございますが  
ご了承下さい。

公益財団法人  
甲南会

# 甲南医療センター

〒658-0064 神戸市東灘区鴨子ヶ原1-5-16

代 表  
(TEL)

078-851-2161