

氏名

様

検査予約時間： 年 月 日 時 分

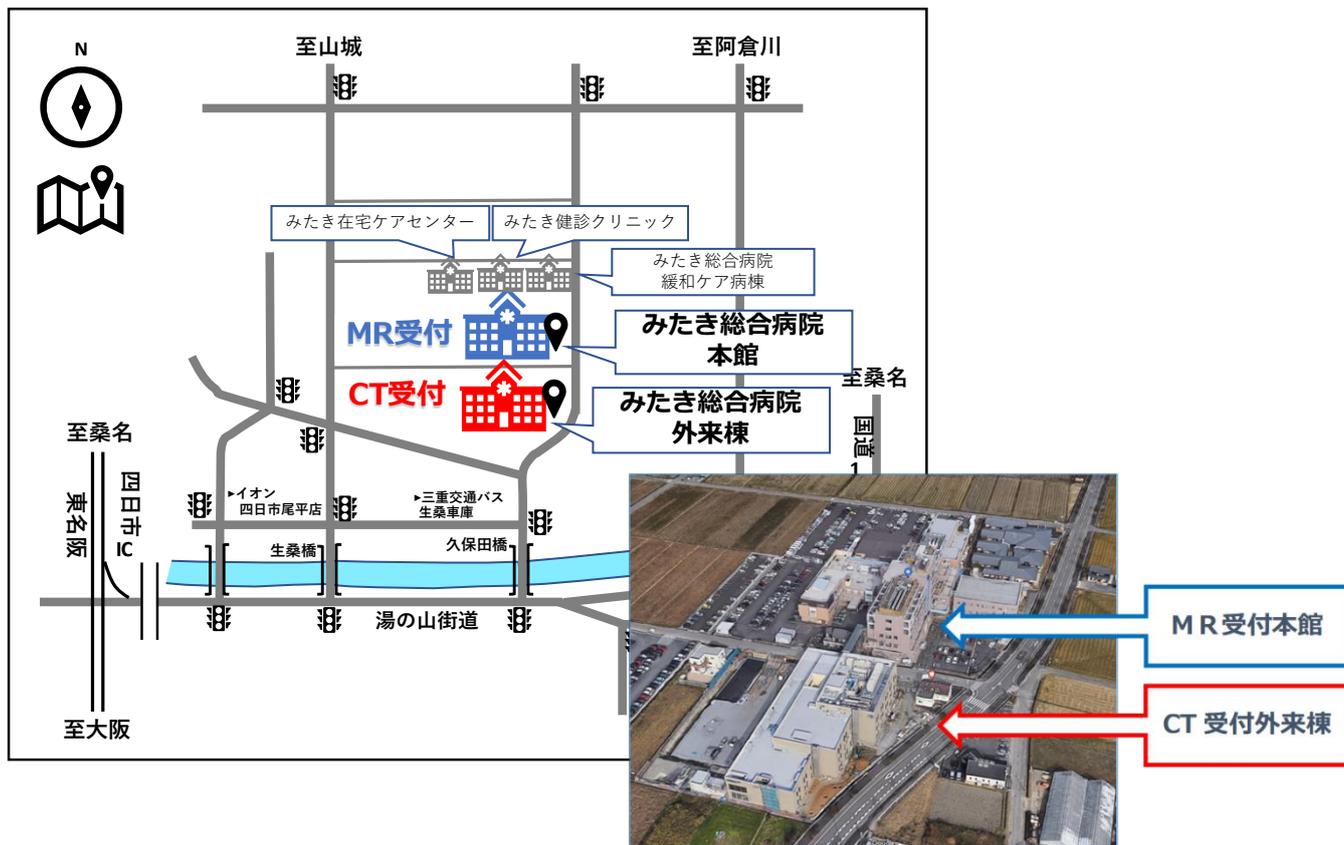
予約時間の 20 分前に病院の受付までお越しください

CT 受付⇒外来棟、MR 受付⇒本館

※検査ごとに受付場所が異なりますのでご注意ください

MRI、CT 検査を受けられる患者さまへ

1. 原則として検査衣に着替えていただきます。
2. 腹部、骨盤部または造影検査される方は 4 時間前より絶食して頂くようお願いします。
※高血圧等の薬は検査、絶食に関係なく通常通りお飲みください。
※糖尿病でインシュリンをご使用の方は絶食時、適宜調整してください。
3. 不明な点は係の者にお尋ねください。



医療法人 尚豊会 みたき総合病院 放射線室

〒512-0911 四日市市生桑町菰池 458-1

放射線室直通 TEL (059) 330-6010

FAX (059) 340-6221

代表 TEL (059) 330-6000