

# 骨塩定量検査予約票

## 患者様情報

## ご紹介施設情報

フリガナ

施設名

氏名

生年月日

明・大・昭

・平・令

年

月

日

(才)

紹介医師名

性別

男

女

その他

## 検査予定日時

令和

年

月

日

(曜日)

:

## 骨塩定量（骨密度）検査を受けられる患者様へ

- 検査は予約制になっておりますので当日は予約時間の30分前に新館で受付を済ませ、放射線科窓口へ 骨塩定量検査予約票(この用紙) をお出しください。
- 食事制限などはありません。
- 予定日時に検査が受けられなくなった場合は、必ず紹介元施設へご連絡ください。

## 検査上の注意事項

- 検査は痛みを伴いませんが、身体を動かさないなどの制約があります。
- 金属製の装飾品や金属のついた衣服（ネックレスなど）は検査前に取り除いてください。
- 検査の所用時間は約10分程度です。
- 検査の都合により、開始時間が前後することがありますのでご了承ください。

### 連絡先

医療法人恵生会

恵生会病院

放射線科

〒579-8036 大阪府東大阪市鷹殿町20番29号

TEL(072)-982-5101(代)