

<骨密度検査（DEXA 法）を受けられる患者さんへ>

患者氏名 _____

○検査予約日

あなたの検査は _____ 月 _____ 日の _____ 時です。

検査当日は、1階新患受付を通過して予約時間に1階放射線部受付へお越しください。

○注意事項

① 持ち物

保険証をご持参ください。

② 予約時間

時間が指定されている場合は、その時間にお越しください。

9時～11時または14時～16時の方は、その時間内にお越しください。

③ 検査の更衣など

撮影部位に金属・ボタン・プラスチックが付いている服装の場合、患者様には検査着に着替えていただきます。(湿布・カイロ・コルセットなどをしている方ははずして検査を行います)

④ 検査時間

検査時間は10～15分程度です。検査室混雑状況により、待ち時間が長くなる可能性がありますので、時間に余裕をもってお越しください。

④検査結果

解析からお渡しまでおおむね20～40分程度です。(お渡しする媒体により異なります)

(検査終了後、放射線部受付にてお聞きください)