

# マンモグラフィ検査予約票

検査予約日	年	月	日
検査時間	時 分		
氏名			性別 男 ・ 女
生年月日	M・T・S・H	年	月 日

## 【当日の案内】

- 検査当日は、**検査依頼票・保険証・予約票** を必ずご持参のうえ  
**30分前**までに当院の紹介受付までお越し下さい。

## 【検査について】

- 一般的に両乳房の2方向撮影の場合は10分～15分程度になります。
- 診たい部分を撮影するために、触診（位置確認）をする場合がありますので、ご協力ください。
- 診断に必要な写真を撮るために乳房を圧迫して撮影します。  
その際に痛みを伴う事があります。
- 正確な位置で撮影を行うため、姿勢の指示や体に触れる事がありますのでご理解とご協力をお願いします。

## 【注意事項】

- 食事についての制限はありません。
- 検査当日のお薬は服用して下さい。
- 妊娠中または、妊娠している可能性のある方は必ず検査前にお申し出ください。
- より良い検査の為に上半身の脱衣やアクセサリーを外して頂くようお願いする場合があります。  
また制汗スプレーやパウダー、汗等をよく拭き取って頂く場合があります。
- 予約日にご来院出来ない場合や遅れてしまいそうな場合には必ずご連絡をください。

医療法人社団 愛友会 三郷中央総合病院

TEL 048-953-1321

FAX 048-952-7279