

表在・血管 超音波検査予約票

() 様

あなたの予約された超音波検査は下記の検査です。

- 検査項目：乳腺超音波検査
- 検査項目：甲状腺超音波検査
- 検査項目：その他 表在・血管超音波検査

部位： 耳下腺 顎下腺 頸部 腎動脈 その他 ()

予約日時	月	日 ()	時	分
------	---	-------	---	---

<検査について>

ベッドに横になって頂き検査部位に超音波を当て、目的の臓器を診る検査です。
検査時間は約 20 分です。

<注意事項>

- ・常備薬は通常通り服用してください。
- ・通常、飲食の制限はありません。
*但し、腎動脈の検査に限り、お食事は予約時間の 6 時間前までのお済ませ下さい。お水、お茶のみ時間に関係なく摂取可能です。

<当日の流れ>

- ・検査当日は保険証と紹介状を持参し、総合案内にて手続きをして頂き **2 階生理検査室受付**へお越しください。
- ・検査は予約制ですが、開始が遅れることもあります。ご了承ください。
- ・予約変更時・来院出来ない時・予定時間に遅れる時は、地域医療連携室へ事前にご連絡ください。

永寿総合病院 地域医療連携室
TEL03-3833-8897