

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：頸動脈超音波検査
- 検査項目：下肢静脈超音波検査
- 検査項目：下肢動脈超音波検査

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、血管を診る画像診断検査です。

検査時間は頸動脈：約 30 分です。 下肢血管：約 1 時間です。

<注意事項>

- ・常備薬は通常通り服用してください。
- ・飲食の制限はありません。

<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**へお越してください。
- ・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