表在・血管 超音波検査予約票

様

		超音波検査	رد میاب التما	L				
□ 検査項目: その他 表在・血管超音波検査								
	部位:□耳	下腺 □ 顎下腺	□類詩	部 口	腎動脈	□その他	()
予約日	中	Ħ		()	中		

<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