心臓超音波検査 予約票

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　男・女　（　　歳）

【検査日時】　　年　　月　　日　（　）　午前・午後　　時　　分

※検査予約時間 30 分前までにご来院下さい。

※予約日時にご来院出来ない場合は、お早めにご連絡下さい。

【検査説明】

胸にゼリーを塗り、探触子を胸に当てて検査します。
検査時は胸が出るように服をめくり上げて、左側を下にし、
真横になった状態で検査を行います。

【検査時間】

約 30 分

【注意事項】

□　胸を出しやすい服装でご来院下さい。
　（ワンピース等の上下がつながった服はご遠慮下さい。）

□　足首に電極を付けますので、脱ぎやすい靴や靴下でご来院下さい。
　（ストッキング、タイツ等はご遠慮下さい。）

□ 検査当日はお食事の制限はありません。

□ 検査開始時間が多少前後する場合がありますがご了承下さい。

社会福祉法人　浅草寺病院　医療連携室　電話　03-3841-3330