

脳波検査 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】

ベッドに仰向けに寝て頂き、電極のついたキャップを装着して検査します。
安静にして頂いた状態で、眼の開閉や、連続した深呼吸をしたり、
光の刺激を与えたりして測定します。

【検査時間】

約 60 分

【注意事項】

- 頭髪は洗って髪には何も付けずにご来院下さい。
- ヘアゴム、ヘアピン、ヘアネット、ピアスなどは検査時にはずして頂きます。
- 頭皮にゼリーが付きますが検査後に拭き取ります。
帰宅後に洗髪をお願いします。
- 事前にトイレはお済ませ下さい。
- 当日の服薬は医師の指示に従って下さい。
- 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。