

頸動脈超音波検査を受けられる方へ

I D:
名前: 様

検査予約日時

年	月	日	曜日	時	分	分です。
---	---	---	----	---	---	------

☆検査30分前までに、1階⑫番の初診受付にてマイナ保険証又は資格確認書と紹介状を提出後 2階 生理機能検査室受付に この用紙と診察券を提出してください。

【検査内容】

1. 超音波(エコー)で、首の血管(頸動脈)を観察する検査です。
2. 動脈硬化の程度や、血液の流れ具合を観察します。
3. 痛みなど全くない検査ですから、安心してお受けになって下さい。
4. 検査に要する時間は20分程度です。

【注意事項】

1. 食事は普通になさって結構です。
2. 首全体が広く開けられる服装でお越しください。
3. 検査予約時間に遅れて来院されますと、お約束の日に検査できなくなる
ことがありますのでご注意ください。
4. 前の方の検査内容により、検査開始時間が多少前後いたします事を、予めご了承ください。

※来院できなくなったり、予約時間に遅れる場合は
早めに生理機能検査室(内線2220)までご連絡ください。

大和市立病院: Tel 046-260-0111