【予約票】

共同利用患者様用

神経伝導速度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

☆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。

【検査当日】

検査開始時間の10分ほど前に、2階生理機能検査室の窓口に、診察券をお出しください。

【検査内容】

1. 神経の機能を調べる検査です。
2. 神経を電気刺激してその伝わり方を検査します。痛みを伴いますが人体には無害です。
3. 検査に要する時間は30～60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. 腕や脚の検査の場合は、肘上・膝上までまくれる服装でお越しください。
3. 顔面の検査の場合でお化粧されている方は、お化粧を落としていただきます。
4. 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。
5. 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