

生理検査依頼書

依頼医療機関名

依頼医師

患者名

年齢

歳

性別（男 女）

検査予約日時

年

月

日（ ）

時

分

【検査項目】

- 超音波（心臓 腹部 乳腺 甲状腺 頸動脈 その他）
- 肺機能
- 脳波
- マスター負荷心電図（シングル ダブル トリプル）
- その他

【検査目的】

生理検査説明書

依頼医療機関名 _____ 依頼医師 _____

患者名 _____ 年齢 歳 性別（男 女） _____

検査予約日時 年 月 日（ ） 時 分 _____

検査当日は、

検査依頼書、検査説明書、保険証、診察券(ある方は)を持って、予約時間の15分前までに総合受付窓口で受付後、検査科窓口にお越し下さい。

緊急検査や前処置等の都合で、検査開始が若干遅れることもありますので予めご了承下さい。

～注意事項～

【超音波検査を受けられる方】

- ・検査部にゼリー状のペーストを塗り、表面から専用の機器をあて、調べます。
- ・腹部超音波を受けられる方は、お食事の制限があります。

午前中に検査を受けられる場合は、前日午後9時までに夕食を食べ、当日は朝から絶食です。

午後から検査を受けられる場合は、朝7時までに朝食を食べ、昼食は食べないで下さい。

お茶は口を潤す程度飲んでも結構ですが、ミルクや砂糖、果汁の入った飲料はだめです。

- ・予約時間の2時間前までに排尿を済ませ、その後は検査終了まで排尿しないで下さい。
- ・当日は脱着しやすい格好でお越し下さい。

【脳波検査を受けられる方へ】

- ・整髪料、ヘアピン、ピアス等は避けていただき、できるだけ髪を束ねずにお越し下さい。
- ・頭皮にペースト状のクリームを付けて検査を行います。

済衆館病院