

〈心臓超音波検査予約票〉

氏名 _____ 様

生年月日:T.S.H.R _____ 年 _____ 月 _____ 日

予約日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (午前・午後 _____ 時 _____ 分)

検査を受ける患者様へ

1、心臓超音波の流れ

心臓超音波検査を行う時は、服をまくり上げて上半身の肌を露出します。心臓の動きをみるために胸部に心電図をとる電極を付けます。心臓は通常胸の中心から左側にあるので、その部分にゼリーを塗って機会を当てて検査していきます。検査中に見えにくい場所がある場合には、体の向きを変えるなどして調整しながら検査をおこないます。

検査内容にもよりますが、検査に必要な時間は15分～20分程度です。

2、予約日に検査が受けられなくなったときは、早めにご連絡下さい。

3、受診される際にお持ちいただくもの

- ① この心臓超音波予約票
- ② 保険証・老人医療証等、各種医療証等
- ③ 検査依頼書
- ④ 診察券(当院で受診歴のある方)



吉祥寺南病院〒180-8551 東京都武蔵野市吉祥寺南町 3-14-4

TEL:0422-45-2161(代表)FAX:0422-45-2166