

心臓超音波検査説明書

フリガナ

お名前：

生年月日： 年 月 日 性別：男性・女性

予約日時： 年 月 日 () 時 分

検査当日は、

- ① 検査説明書（この用紙）と診察券を持って、
新東京ハートクリニック 1階 再来受付機にて受付をして下さい。
- ② 予約時間の30分前までに、1階 心超音波検査室受付にお越し下さい。
- ③ フリー枠で検査を受けられる患者様は、空き次第順番にご案内いたします。
多少お待ちしていただきますことご了承下さい。

.....
この検査は、胸から超音波を当て心臓の様子を見る検査です。ベッドに寝ていただき、胸にゼリーをぬって検査します。

- ◎ 当日の服装について
基本的に上半身の服は脱いでいただきます。
(上下の分かれる服装でいらしてください。)

検査にあたって

- ◎ 検査時間は、内容によりませんが、おおよそ30分程度です。
- ◎ 痛みはほとんどありません。放射線の問題もなく繰り返し行うことができる検査です。

緊急検査や機械トラブルなどで、予約時間より遅れる場合がございます。
予め、ご了承下さい。

ご不明な点がある場合や、ご都合で検査が受けられない場合は、
事前に下記へご連絡ください。

お問い合わせ

新東京ハートクリニック 《予約担当窓口》

Tel 047-366-7100

日曜・祝日を除く 月曜～土曜10時～12時・14時～17時

※電話の前に予約表または診察券をご準備ください。