

# 【市立野洲病院 生理検査予約票】

心臓超音波 ・ 腹部超音波 ・ 頸動脈超音波 ・ 下肢血管超音波  
CAVI/ABI ・ トレッドミル ・ 尿素呼気試験

氏名 \_\_\_\_\_ (生年月日: 大・昭 ・平 ・令 年 月 日)

検査日	年	月	日	( 曜日)
検査時間	午前・午後	時	分	【15分前までにお越し下さい】

紹介元医療機関名 \_\_\_\_\_

## 【予約の患者様へ】

- ・ 医院様からお預かりされている紹介状とこの予約票を総合受付に提出して下さい。

## 【心臓超音波検査・頸動脈超音波検査・下肢血管超音波検査・CAVI/ABI 検査について】

- ・ 検査時間は20～60分かかります。
- ・ 食事・飲水制限なし。

## 【腹部超音波検査・尿素呼気検査について】

- ・ 検査時間は20～30分かかります。
- ・ 前日の夜10時以降は絶食です。
- ・ 検査の1時間前までは少量の水を飲んでもかまいません。

## 【トレッドミル検査について】

- ・ トレーニングウェアまたは、ゆったりしたズボンを持参してください。
- ・ 血圧を測定するため、半袖を持参してください。
- ・ 汗をかきますので、タオルも持参して下さい。

## 【お願い】

- ・ 予定時間を過ぎても来院されていない場合、検査を中止する場合がございます。
- ・ 予約時間に遅れそうな場合、下記までご連絡下さい。
- ・ 予約日時の変更を希望される方は、平日の12:00～16:30に下記までご連絡ください。

連絡先 市立野洲病院 検査課  
(代表) 077-587-1332  
2020年8月改訂