

超音波検査を受けられる方へ

氏名	様	検査予約日時	月	日 ()	時	分
----	---	--------	---	-------	---	---

□ お持ちいただく物

1. 紹介状
2. 健康保険証
3. 費用 腹部検査 約2,500円 (3割負担)
心臓検査 約3,500円 (3割負担)

□ 検査当日の流れ

1. 検査当日は、予約時間の15分前に1Fの『総合受付』へお越しください。
2. 受付終了後、地下1階の『臨床検査受付』へ移動していただきます。
3. 検査時間は約10～20分です。
4. 検査終了後、1Fの『総合会計』の前でお待ちください。
5. 検査画像は患者様にお持ち帰りいただきます。次回診察の時に主治医へお渡しください。

□ 検査における注意事項

腹部検査は、当日、絶食にてお願いいたします。

- ・午前の検査の場合：朝食は食べないでください。
- ・午後の検査の場合：昼食は食べないでください。

※ 心臓のお薬や血圧のお薬を飲んでいる方は、主治医の指示通りに飲んでください。

□ ご予約の変更・キャンセル

ご予約を変更、またはキャンセルする場合は、放射線科または地域連携課までご連絡をお願いいたします。

社会医療法人 啓仁会 咲花病院

〒594-1105 和泉市のぞみ野1-3-30

TEL 0725-55-1919 FAX 0725-55-1688

URL <http://www.sakibana.or.jp>