

検②

## 腹部エコー予約票(他院依頼御案内)

氏名 \_\_\_\_\_ 様 検査予約日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ (曜日)

生年月日 \_\_\_\_\_ 受付時間 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 (時間厳守でお願いします)

☆検査当日の受付は**1階医事課窓口**です。

☆検査当日は、この予約票と検査依頼票、保険証、診察券(お持ちであれば)をご持参下さい。

☆検査当日は、当院の医師による問診を受けてからの検査となります。

☆検査日時に来院できなくなった場合は当院検査室にご連絡下さい。

### 腹部エコー検査について

腹部エコーとは、腹部に超音波を当てることにより画像として表示し、腹部の臓器の状態を調べる検査です。

### ご注意

●検査時間30分程度です。

1: 検査時間が午前の方...

検査前日の午後10時から検査終了まで絶食です。

2: 検査時間が午後の方...

当日の朝食はいつもより早めに軽くとり、以降検査終了まで絶飲食です。

3: 検査には着脱しやすい服装でおこしください。

4: 医師から指示された血圧や心臓の薬は、起床後すぐに少量の水で飲んでください。

糖尿病の薬を飲んでいる方は薬を飲まずに検査を受けて下さい。

その他不明な点がございましたら、問診時もしくは検査担当者にご相談下さい。

神奈川県足柄下郡湯河原町中央2-21-6  
独立行政法人地域医療機能推進機構 湯河原病院  
TEL 0465-63-2211 地域医療連携室(内線1812)

2020.9

【コピー使用可】