

超音波検査予約票(腹部エコー)

氏名 _____ 様

検査日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日() _____ 時 _____ 分



検査当日は、再来受付機で受付を済ませましたら8番の生理検査室へお越し下さい。

_____ 時 _____ 分までに

必ずお越しください

注意事項

- 午前の検査の場合:朝食はとらずに来院して下さい。
- 午後の検査の場合:昼食はとらずに来院して下さい。
 - ◎ 水分(水やお茶)は少し飲んでかまいません。
 - ◎ 服薬中のお薬は、医師からの指示がない限り通常通り服用して下さい。

費用 (3割負担の方のおよその費用)

腹部1590円(初再診料等は別途かかります)

都合で来られなくなった場合は、必ず下記までご連絡下さい。

利根中央病院 総合支援センター 地域連携 電話 0278-25-9800

Q どんな検査ですか？

おなかから超音波を当て、おなかの中の臓器などの様子を見る検査です。
ベットに寝ていただき、おなかにゼリーを塗って行います。

Q 何がわかる検査ですか？

主に肝臓、膵臓、腎臓、脾臓、胆のう、膀胱などを見ます。

