

甲状腺

頸動脈 超音波検査予約票

頸部

紹介医療機関名称	
氏 名	
検 査 日 時	年 月 日 曜日 時間 午前 午後 時 分

超音波検査を受けられる方へ

・検査日は予約時間の 30 分前に来院していただき、この用紙と診療情報提供書、健康保険証等を 1階総合案内 へお出しください。その後、放射線課受付 へご案内いたします。

- ・食事等の制限はありません。普段の生活でお越しください。
- ・検査時間は15分程度です。
- ・検査後の注意事項は特にありません。

※予約日に都合が悪く来院出来ない場合は、必ず紹介元医療機関へご連絡をお願いします。

新城市民病院 電話(0536)22-2171
医療福祉連携室(内線401)
放射線課(内線210)