

脳波検査予約表

検査予約時間 年 月 日
午前
 時 分 です。
午後

* 検査当日は15分前に来院し、この用紙と診察券を受付へお出しください

<注意事項>

- ・暗い部屋で、検査記録を行います
- ・痛みなどまったくない検査です
- ・食事など普通に取っていただいて結構です
(空腹ですと却ってよくありません)
- ・頭髮の油、整髪料はなるべく落としてください
- ・お化粧はなるべく控えめにお願いします(一部落とします)
ピアスは外してください
- ・小児の場合、遅寝、早起きをさせ昼寝も避けるようにしてください
- ・検査は一時間ほどかかりますので、前の方の検査時間に応じ
て多少お待ちいただく事があります

〒272-0103
千葉県市川市本行徳5525-2

行徳総合病院 TEL 047-395-1151