心臓・表在超音波検査予約表

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〉
・特別前処置を必要としません

・食事など普通に取っていただいて結構です
→他検査がある場合は、その指示にしたがって
ください

乳房超音波の方
マンモグラフィーの有無

有り　　無し

〒272-0103
千葉県市川市本行徳5525-2

行徳総合病院　　TEL 047-395-1151