

検査を受けられる患者様へ

フリガナ		性別	生年月日	年 月 日
患者氏名		男 ・ 女	大・昭 平・令	

予約日時： 年 月 日 () 時 分

検査名：

- 検査予約時間の30分前に受付にお越しください。
- 検査当日は、健康保険証・診療情報提供書をお持ちください。
- 診察の都合上、緊急を要する患者様を優先する場合がございますので、予めご了承ください。

【造影CT検査を受けられる方へ】

- 検査時間の2時間前から絶食をお願いします。
- ※ 水、白湯、カフェインの含まれないお茶は飲んでいただいて構いません。

【腹部超音波検査を受けられる方へ】

食事	午前検査	朝食は食べずに来院してください。 水やお茶の制限はありません。
	午後検査	朝食は軽食にし、9:00までに済ませてください。 昼食は食べずに来院してください。 水やお茶の制限はありません。
薬	糖尿病の薬は飲まないでください。	

- 検査日の変更・キャンセルは東京ハートセンター 医療連携室までご連絡ください。
TEL：03-5789-8108（医療連携室直通）

【交通アクセス】

〒141-0001 東京都品川区北品川5-4-12

TEL：03-5789-8100（病院代表）

 電車でお越しの方

・JR山手線・大崎駅南改札より徒歩8分

 車でお越しの方

・首都高速道路 目黒、勝島、大井の各ランプから約10分

※当院に患者様用駐車場はございません。