

脳波予約票（共同利用）

患者 ID

患者氏名

様

【検査項目】 覚醒脳波+賦活+睡眠脳波

【予約日時】 月 日 () :

【注意事項（よくお読みください）】

ご予約時間の30分前までに「2階総合受付(③番窓口)」にて受付後、「3階 35番受付（採血採尿・生理検査受付）」にて検査受付して下さい。

ご予約時間を5分以上過ぎた場合、再予約していただく事がございますのでご了承下さい。（お車でお越しの場合、駐車場が混み合いますので特にご注意下さい）。

検査所要時間はおよそ1時間です。

医師より特別な指示がない限り、食事や薬などの制限はございません。

検査前日または当日に洗髪をし、整髪料をつけず頭皮を清潔にした状態でお越し下さい。

検査の際、かつら・ヘアアクセサリ・ピアス等は外していただきますのでご了承下さい。

睡眠中の脳波を記録します。検査前日は少し寝不足にしておいて下さい。

お持ち物

- 検査予約票
- 医療機器共同利用申込書（診療情報提供書）原本
- 当院の診察券（お持ちの方）
- 健康保険証、医療券（お持ちの方）

予約日にご来院出来ない方は紹介元医療機関へ早めにご相談ください。
当日のやむを得ないキャンセルにつきましては、医療連携課までご連絡ください。

連絡先：さいたま赤十字病院 医療連携課
048-852-1111（代表）

受付時間：平日（月～金） 9:00～16:00