

2025年11月12日

受付時間 11時05分

受診票



本日の受付番号

210 番

ID 8587832327

患者氏名 サカキバラ テスト
神原 テスト

様

生年月日 2000年1月1日 男 25才

◎検査受付へお越しください。

【本日の検査・診察予定】印字されている受付にお越しください。

予約	検査・診察内容	担当医	予約	検査・診察内容	担当医
:	X線	-			
:	心電図	-			
15:30	診察	当日担当医			

診察前確認

診察後確認

【追加の検査・診察】

内容	項目									
	採血	採尿	心電図	レントゲン	CT	MRI	心エコー	頸動脈エコー	末梢エコー	呼吸機能検査
検査	MRI	心エコー	頸動脈エコー	末梢エコー	呼吸機能検査					
	ホルター検査	ABI/PWV								
診察	再診察	あり	なし							

【診察後の予定】

内容	場所（窓口）	備考（事務連絡欄）
次回外来予約	予約窓口	
検査説明・相談	患者相談コーナー（看護師）	CT MRI RI TTE 硝酸薬 ストッキング ブドウ糖負荷試験 FullPSG 日帰り入院 力学検査
処置		点滴 注射
入退院支援	入退院支援センター	
入院手続	入退院受付	入院申込 緊急入院

本日の予定がすべて終わりましたら「外来会計」に受診票をお出しください