

様

ご来院日時は下記の通りです。

月	日 ( )	時	分
---	-------	---	---

- \* ご都合が悪くなった場合は、できるだけ早めに当クリニックまでご連絡ください。
- \* お着がえ等のため、30分前にご来院ください。

## 検査される方へのお願い

### 1. 検査前日からの注意事項

前日のお食事は普通でかまいませんが、**コーヒー、緑茶・紅茶・ウーロン茶**などのお茶類、**コーラ、栄養ドリンク、チョコレート**などのカフェインを含んだ食品は検査に影響が出ますので、**前日の朝**から飲食されないようお願い致します。

### 2. 当日の注意事項

- (1) 食 事 …… 朝食は召し上がらないでください。
- (2) 飲 物 …… 水以外は飲まないでください。
- (3) 薬 …… 医師の指示に従ってください。内服薬を中止していただく場合があります。

### 3. ご持参いただくもの

- ① 健康保険証
- ② 医師に処方されているすべての薬
- ③ 検査着 (パジャマなど前あきの動きやすいものをご用意ください)

### 4. 検査時間について

午前と午後にそれぞれ**約1時間**、全体としては、途中の休憩もいれて**5時間**ぐらいかかります。なお、午前中の検査が終わりましたら食事制限はなくなりますので、昼食を召し上がれます。



**CVC**

**アザブ循環器・内科クリニック**

- 〒106-0046 東京都港区元麻布3-4-8
- TEL 03-5411-0405 FAX 03-5411-0406
- AM 9:00~PM 5:00【火~土】
- 休診日：日・月・祝