脳波検査予約票

紹介患者持参用

※お手数ですが、ご依頼の先生はこの欄に記入し患者さんに持たせてください。

検査日	年	月	日()	時	分
患者さんの お名前						様
ご依頼の施設名					クリニ	ック・医院・病院

受付時間・場所

検査予約時間の30分前までに紹介専用受付③番へお越しください。

検査当日持参していただくもの

脳波検査予約票(本票)と紹介状、保険証、診察券をお持ちください。

検査の目的・方法

- 脳の活動電位を記録し、てんかんや意識障害の診断をします。
- 頭部に電極を付けてベッドに寝ていただき、目を閉じた状態で検査をします。 可能な限り、睡眠時の脳波も記録いたします。
- 検査の途中で光刺激、過呼吸負荷を行ないます。
- 所要時間は約1時間です。

注意事項

- ピアス、イヤリング、髪留め等は外してください。
- 当日は整髪剤のご使用はお控えください。
- 検査の時にクリームを使用します。終了後に拭き取りますが、多少べたつきが残ることがあります ので、ご了承ください。

ご不明な点がありましたら下記までお問い合わせください。(9:00~17:00 まで)

筑波メディカルセンター病院予約センター Tel 029-852-9067