

精密肺機能検査予約票

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

精密肺機能検査予約票(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

- 酸素や専用のガスを使い、肺の機能を詳しく評価します。
- 技師の指示に合わせて深呼吸や息止めをしていただきます。
- 所用時間は約30分です。

注意事項

- 検査前の喫煙はご遠慮ください。
- 検査時に入れ歯を外していただくことがあります。

ご不明な点がござい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