フォローアップ健診予約票

（脂質代謝、尿酸、糖代謝）

診察券番号（ID）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

予約日：　　月　　日（　）　8:30 ～ 9:00

＊予約日をご記入ください。

場所　：10階　健診センター

持ち物　：予約票（本紙）・診察券

こちらは予約票となりますので、必ずご持参ください。

当日は整理券を取らずに直接健診センターの中に入り、
本票をスタッフにお渡しください。

※ 検査前日の21時以降、絶食でお越しください。
＊飲み物は、水・お茶のみでお願いします。
＊あめ・ガムなどもおやめください。

結果は、後日来院していただくか郵送になります。

- 来院していただく場合は、1週間後以降の予約となります。
  ＊採血後に日程調整を行います。
  ＊保健師・看護師による説明・保健指導になります。
- 郵送の場合は、2週間程度かかります。



済生会滋賀県病院　健診センター
TEL：077－552－9806（直通）