

トレッドミル（運動負荷心電図）のお申込み手順

サルビアまでお電話下さい。ご予約をお取りします。



○検査予約用紙

○運動負荷心電図検査説明書・同意書（病診連携）※

をFAXにてお送りします。



運動負荷心電図検査説明書・同意書（病診連携）は、紹介元の先生から患者さんへのご説明と同意書のサインをお願いします。（下線部は全てご記入ください。 検査日は当院にて記載いたしますので、空白のまま当日当院へお持ち下さい。）



○診療情報提供書

○運動負荷心電図検査説明書・同意書（病診連携）

をサルビアまで事前にFAXにてお送り下さい。



以下を患者さんにお渡し下さい

○検査予約用紙

○診療情報提供書

○運動負荷心電図検査説明書・同意書（病診連携）

検査当日はこれらと共に健康保険証類とお薬手帳をお持ちになり、①初診窓口へお越しいただくようご案内をお願いします。



検査結果は翌日以降に紹介元医療機関にお送りいたします。なお、読影の都合や日程により、お手元への到着は通常1～2週間ほど要します。

※の文書は市立四日市病院ホームページからダウンロードできます