**脳波検査を受けられる方へ**

**受診者氏名　　　　　　　　　　　　様**

**検査予約日時　　令和 　　年 　　月　 　日（　　）　　　　時　 　　分**

予約時間１５分前までに「総合受付」で受付の手続きを済ませ、「検査受付⑦」へお越しください。

＊検査を受けることができなくなった場合は、依頼元の医療機関にご連絡ください。

**【検査前の注意事項】**

１　頭に検査用のクリームをつけて検査しますので、なるべく整髪料等は避けてく

ださい。

**【検査の概要】**

1 この検査は、頭皮上に電極をつけ、脳の電気信号を記録する検査です。

２　検査に要する時間は、約1時間ですので、トイレに行っておいてください。

３　痛みを伴うことはありません。

４　検査用クリームは温水で落ちますので、入浴時に洗い流してください。

名張市立病院　臨床検査室

三重県名張市百合が丘西１番町１７８番地

＜TEL＞　０５９５－６１―１１００

＜FAX＞　０５９５－６４－７９９９