

レディ - ス検査を受けられる方へ

お名前 _____ 様

検査日時: 年 月 日 ()
午後 時 分

当院ではお呼び出しの際、お客様のご案内を分かりやすくする為、お客様に対してお名前でお呼びしております。この趣旨をご理解の上、ご了承頂きますようお願い申し上げます。

来院時のご注意

- 1.検査当日、送付させて頂いて問診票をご記入のうえお持ちになり、北原RDクリニック受付に検査時間20分前までにお越し下さい。
- 2.検査時間は予定時間ですので多少前後することがあります。予めご了承願います。
- 3.ご都合により検査が受けられなくなった場合は、できるだけ早めにお知らせ下さい。

検査前のご注意

マンモグラフィ - を受けられる方へ

- 1.生理前には、ホルモンの関係で乳房が張って痛むことがあります。
 - 2.豊胸手術後の方は医師へお申し出ください。
- 尚、お申し出なく受診された場合、当院では一切の責任を負いかねます。

乳腺エコー検査を受けられる方へ

- 1.生理前はなるべく避けてください。
- 2.豊胸手術後の方は医師へお申し出ください。

子宮頸がん検査を受けられる方へ

- 1.自己採取の検査となります。ご予約日の前日または当日に採取し、お持ち下さい。
- 2.生理中を避け、前日の性行為や膣内洗浄は避けてください。

お支払いについて

検査当日、現金にてお支払いいただきます。予めご了承願います。

交通のご案内

電車・バス

JR八王子駅北口 番 番乗り場または京王八王子駅 番乗り場より、京王バス「日野駅行」か「豊田駅北口行」にて約10分です。『石川入り口』で下車 徒歩1分

自動車(高速道路)

中央自動車道八王子インタ - 第一出口 16号バイパス 甲州街道 石川入り口交差点左折 駐車場あり



北原RDクリニック

住所: 東京都八王子市大和田町4-1-18

電話: 042 - 656 - 2221