

## 検査週間予定

(令和6年4月1日現在)

		月	火	水	木	金	土
循環器	心臓カテーテル	○	○	○	○	○	
	経胸壁心臓超音波	○	○	○	○	○	
	経食道心臓超音波		○				
	心臓運動負荷試験, 心肺運動負荷試験		○				
	心臓核医学			○		○	
	カテーテルアブレーション	○		○			
	運動負荷心電図		○				
	ヘッドアップチルト		○				
	心臓CT	○			○		
呼吸器	気管支内視鏡				○		
	精密肺機能		○				
	気管支肺胞洗浄分析				○		
腎臓	血液透析 (入院患者)	○	○	○	○	○	
	腎生検		○			○	
	関節超音波検査	○				○	

※上記の検査は予約が必要です。詳細は内科外来にお問合せ下さい。TEL023-628-5502