

内田医院

Luegallee 87, 40545 Düsseldorf
Tel.: 0211-529 26 80, Fax: 0211-529 26 81
E-Mail: healthcare_uchida@gmx.net
Web: www.praxisuchida.com

健康診断（人間ドック）申込書

氏名（日本語） 性別： 男 女 生年月日： 年 月 日（ 歳）
氏名（ローマ字） 姓 名
住所（通り名） （郵便番号） （都市名）
メールアドレス： 電話： （自宅）
検査日希望日時： 年 月 日（ ） 午前 午後 時 分
現在病気治療中の方、最近体調に変化のある方：

ご希望の検査項目にチェックして下さい。

- フィットネス・パワーチェック Fitness（日頃から運動をされている方）
+胸部レントゲン検査
- クラシックヘルスチェック Klassik（17歳～50歳未満の方にお勧め）
+胸部レントゲン検査
- オプション検査
- バリウム検査 Rö-MDP 胃カメラ検査 大腸内視鏡検査
 婦人科検診（子宮頸癌検査+乳腺超音波検査） マンモグラフィ検査（2年に一度）
- プレミアム・ダイナミックヘルスチェック Premium（50歳以上または、総合的な検査をご希望の方）
+胸部レントゲン検査
- オプション検査
- バリウム検査 Rö-MDP 胃カメラ検査 大腸内視鏡検査
 婦人科検診（子宮頸癌検査+乳腺超音波検査） マンモグラフィ検査（2年に一度）
- Kコース（16歳以下）
+血液検査（希望により）

胃カメラ検査、バリウム検査、胸部レントゲン検査、マンモグラフィ検査は、当医院の近くの専門機関にて行なっております。婦人科女医、中川先生の診察時間は、月、火、木、金、9時～12時です。