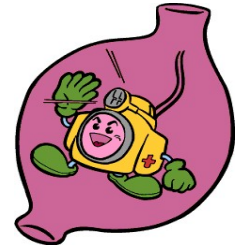


胃カメラ検査を受けられる方へ（予約用紙）

お名前

（ 経口 ・ 経鼻 ）

様



<検査日> 月 日 曜日 （ _____ 医師希望 ・ 希望なし）

<予約時間> 時 分

※ 予約時間の10分前までに来院してください。

※ 検査の状況により遅れる事がありますので、ご了承下さい。

* 注意事項 *

前日 21時以降、食事は摂らないで下さい。当日の朝まで少量のお茶やお水はお飲みいただけます。

当日 朝食は摂らないで下さい。

当日 血圧と心臓の薬がある方は、朝6時までに内服して下さい。

●抗凝固剤の服用 有 ・ 無 ●休薬の指示 有 ・ 無

休薬がある方は⇒（ 月 日）より、《 _____ を（薬の名前）》
（ _____ ）日間、休薬して下さい。

※糖尿病の食前薬がある方は⇒食事を摂らないので、薬は服用しないでください。

※お化粧はしないで来院してください。《マニキュア（ジェルネイル等含む）》

<受付の仕方>

- ① 再来受付機に診察券を通し、受付を済ませて下さい。
- ② 1階外来受付（外来受付15番）で、受診票を受け取り2階右奥の内視鏡室へお出し下さい。

<当日持参して頂く物> ●診察券 ●予約用紙 ●お薬手帳 ●承諾書 です。
※内視鏡室スタッフにお渡し下さい。

<検査の説明> 検査終了後、医師より検査の説明があります。ただし、組織検査を行った場合、説明は後日になりますのでご了承下さい。

相模原中央病院 042(754)2211(代)

当日の確認欄（スタッフ用） _____

ガスコン	ビース	スプレー	グリセナ	鼻麻酔	担当

抗凝固	緑内障	糖尿病	心疾患	前立腺	アレルギー	担当

※ CLO 検査：陰性 未検 詳細不明 陽性除菌未 除菌成功 その他

☐ 承諾書受領