院外施設申し込み用

# 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）

| ｶﾞｽｺﾝ | ﾋﾞｽｶｽ | ｽﾌﾟﾚｰ | ﾌﾟﾘﾋﾞﾅ | 鼻麻酔 | 担当 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 抗凝固 | 緑内障 | 糖尿病 | 心疾患 | 前立腺 | ｱﾚﾙｷﾞｰ | 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

2026.7.1 更新