

上部内視鏡検査予約表

患者氏名 _____ 様

検査日を _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 に予約しました

以下の注意事項を守り予約時間の30分前までに来院いただき、
この用紙と保険証・紹介状を受付にお出してください。

【検査前日】

- ・夕食は消化の悪いものを避け、食べ過ぎないようにしてください。
- ・21時以降は、水分以外はとらないでください。

【検査当日】

- ・朝食、薬、たばこ、水分等は口にしないでください。
(ただし、喘息、血圧、心臓の薬は少量の水でお飲みください)
- ・緑内障、前立腺肥大症、心臓病のある方は申し出てください。
- ・検査に対して、不安のある方は申し出てください。
検査を楽に受けられる薬(安定剤)を使用した場合は、検査後1時間安静にさせていただきます。

【注意事項】

- ・検査後の運転は、危険ですので車・バイク・自転車での来院はご遠慮ください
車・バイク・自転車で来院された場合は、安定剤は使用できません ご了承ください
- ・お薬手帳をお持ちの方は、必ずご持参してください
- ・抗凝固剤等服用されている場合は、検査の前に休薬していただく場合がありますので、
かかりつけの先生にご相談ください
- ・ご不明な点がございましたら、受付までご連絡ください

