

# 予約票

お名前

様

あなたの 胃カメラ・大腸カメラ 予定日時は

月 日( ) 時 分です。

## ご予約頂きました患者様へ

- 当日は保険証、お薬手帳などを必ずご持参の上、下記のお時間に 2階の内視鏡センター 外来受付にいらしてください。
  - ◆胃カメラの方は上記予約時間の10分前
  - ◆大腸カメラの方は午前9時まで
- ※受付にてお名前と内視鏡検査に来られた旨お伝えください。
- 時間になりましたら内視鏡センターにご案内致します。
- 【胃カメラをされる患者様】
  - 検査前日食事制限はありませんが、21時以降は水分のみ可です。
  - 検査当日朝は水のみ可です。
  - (降圧剤、抗血栓薬を服用されている方は通常通り服用ください)
- 【大腸カメラをされる患者様】
  - 検査前日の下剤等の服用は不要ですが、食事は消化の良いものをお願いします。



ご不明な点・キャンセル等は下記センターにご連絡ください。

連絡先: 太田総合病院

内視鏡センター 044-233-9521