

# 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して頂き、上記のお時間に **直接2階の内視鏡センター受付**にいらしてください。

### 【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、20時以降は水分のみ可能です。

検査当日朝は **食事はとらずに飲水のみ可能**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)

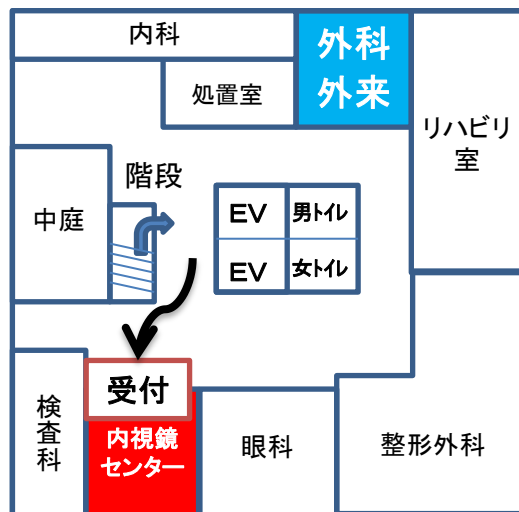


### 【大腸カメラをされる患者様】

検査前日までに当院内視鏡センターへ洗腸剤を取りに来院していただきます。そこで検査当日までの流れをご説明させていただきます。また検査の3日前よりお食事は消化の良いものをお召し上がり下さい。**当日の朝の食事は禁止です。**  
水・お茶・スポーツドリンクでの水分補給は可能です。



## 2階平面図



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