

夕方 胃カメラ 予約

患者名 : _____

夕方

検査日時 : 年 月 日 () : ~

持参物 : タオル 診察券 健康保険証

1. 鎮静剤を使用した検査を希望の方は、 原則として検査後の**全ての乗物の運転は禁止です。**

全ての乗り物（自転車を含む）は飲酒運転と同じ扱いになります。
転倒予防のため、小さな段差にも十分な注意が必要です。

2. 検査当日、夕方 **4:45** までに受付を済ませて下さい

4:45に遅れそうな場合や、やむを得ずキャンセルされる場合は
必ず下記の連絡先までお電話ください。

西クリニック  **072-967-1570** (夕：4時40分～ 窓口開始)

(連絡がないままキャンセルとなった場合は、次回から検査をお断りいたします)

3. 検査前日から当日までの注意点

	前 日	当 日 (上記2に注意)	
	夜	朝	昼
食 事	21時まで可	8時までに 済ませて下さい	絶食待機
飲み物	21時まで可 以降は右に同じ	○ お茶 水 スポーツドリンク × コーヒー 牛乳等 (乳製品の飲み物)	
お薬	指示あり	指示あり	指示あり
その他	念のため汚れても良い服装でご来院下さい (化粧はしないで下さい)		