

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 **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】

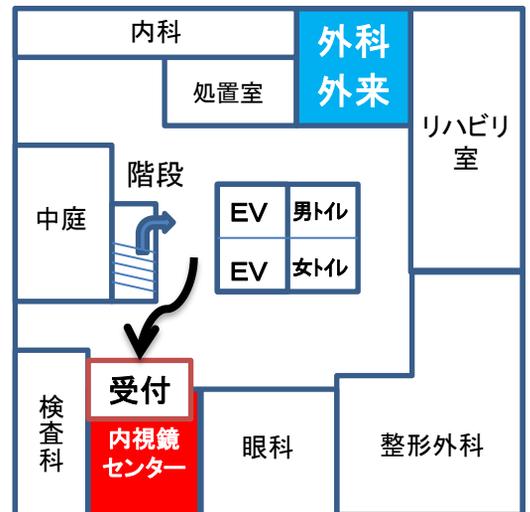
検査前日食事制限はありませんが、21時以降は水分のみ可能です。
検査当日朝は水のみ可です。
(降圧剤、抗血栓薬を服用されている方は通常通り服用ください)

【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、前日ご夕食は消化の良いものをお願いします。
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