

# いのうえ消化器内科クリニック 検査予約表

TEL: 0725-90-5457 FAX: 0725-90-5458

(お電話で検査日を確定後FAXをお願いいたします。)

フリガナ		生 年 月 日	明治	年	月	日生
氏名			大正			
			昭和			
			平成			(才)
住所	〒 -	電話	自宅 携帯電話 勤務先			
		検査日	年 月 日 (電話で検査日を確定して下さい。)			

申し込み内容： 上部内視鏡検査 (経口内視鏡・経鼻内視鏡)  
 下部内視鏡検査  
 腹部超音波検査  
 診察

検査理由： 腹部の症状がある  
 検診で異常を指摘された ( )  
 その他( )

現在服用している内服薬( )

確認事項：検査ご予約の際には下記の点について、ご確認ください。

1. 上部内視鏡と腹部超音波検査は前日の午後8時までに夕食をすませて下さい。その後は飲水(お茶、紅茶、スポーツドリンクは可能です)のみで、当日来院して下さい。下部内視鏡は検査の7日以上前に一度来院して下さい。当院にて検査について説明させて頂き、前処置薬(下剤)をご処方いたします。
2. 検査中の鎮静剤、鎮痛剤をご希望の場合は、当日のお車・バイクなどの運転はお控えください。
3. 抗凝固剤内服中の場合は組織検査、ポリープ切除が出来ない場合があります。上部内視鏡検査予約の場合は電話予約の際に、下部内視鏡検査予約の場合は検査前の受診時にご確認下さい。
4. ポリープの日帰り切除をご希望の場合は、切除後2日間は自宅安静、7日間は禁酒及び運動、出張、力仕事はお控えください。

検査ご予約の流れ

- 胃カメラ、腹部超音波検査：  
電話予約→FAXで予約を確定  
→当日来院し検査を受けて頂きます。
- 大腸カメラ：電話予約→FAXで予約を確定  
→検査7日以上前に受診(説明・下剤の処方)  
→予約の日に来院し検査を受けて頂きます。

\* 組織検査、ポリープ切除がなければ  
当日検査結果をご説明いたします。

◆南海本線松ノ浜駅 西出口すぐ(改札から10m) ◆駐車場あり