

■ 内視鏡検査予約手順 ■

- ① 地域医療連携室に予約の電話いただきます。（検査日時決定）
- ② 患者様には「〇〇内視鏡検査をお受けになる患者様へ」の検査日時を記入の上患者さまにお渡し頂き、検査当日持参頂きます様ご案内お願い致します。
胃カメラの場合は、予約時間の 20 分前に、大腸カメラの場合は 8 時 45 分頃に総合受付にお越しください。
- ③ 内視鏡依頼用紙に検査予定日・患者さま情報等をご記入頂き、検査日前日までに地域医療連携室に FAX 送信をお願いします。

なお、当日、内視鏡医から検査の説明の上、同意書を記入いただきます。
検査結果は郵送にてご報告させていただきます。
お急ぎの折は、予約時に対応させていただきますのでお申し付け下さい。

抗血小板薬・抗凝固薬、大腸内視鏡検査前置薬（ラキソベロン液）等に関しては、依頼用紙裏面でご確認お願い致します。

予約当日は紹介状・健康保険証・患者様説明書・診察券（お持ちの方）・お薬手帳をお持ち下さい。

お問い合わせ等ございましたら地域医療連携室までご連絡お願い致します。

* 土曜日の検査は、緊急体制となっておりますのでご了承お願いします。

〒631-0805 奈良市右京 1-3-3
医療法人新生会 高の原中央病院
代表電話 0742-71-1030

地域医療連携室（直通） TEL 0742-71-1686
月～金曜日 8：30 ～19：00
土曜日 8：30 ～13：00
FAX 0742-71-0088（24 時間）