

予 約 票

様

検査予定日時： 年 月 日 曜日 時 分

受付は 1 時間前までに済ませて下さい。

※検査の都合上、開始時間が前後することがあります。

※検査の前に検査についての説明があります。

1. 検査前日の夜 9 時～検査終了後、許可があるまで絶食となります。
※水のみ検査直前まで飲んでもかまいません。
2. 血圧・心臓病・精神病の薬は検査の 3 時間前までに服用しておいてください。
糖尿病薬は服用しないでください。
3. 当日、自動車・自転車の運転は控えて下さい。
※検査中使用する薬剤の副作用で一時的に目がチカチカすることがあります。
4. 予約の変更・キャンセルは早めにご連絡下さい。
5. 当日、受付にてこの用紙と保険証・紹介状・診察券（お持ちでしたら）を提出して下さい。

※ご質問等やご不明な点がございましたら、いつでも病院にご連絡下さい。



医療法人榎本会
榎本病院

〒589-0012

大阪狭山市東茱萸木 4-1151

☎ 072-366-1818