

加古川医療センター内視鏡検査予約方法

初診（診察）予約申込書 兼 診療情報提供書（紹介状）の

胃カメラ の項目にチェックし当院にFAXで送信してください。

月曜日～金曜日の予約で翌日の予約はできません

FAX:079-438-3756

TEL:079-497-7011

（受付時間平日9：00～17：00）



予約票などをFAXで送信します。

- ①初診予約票 → 予約当日持参
- ②上部消化管内視鏡検査予約票 → （かかりつけ医説明）予約当日持参
- ③上部消化管内視鏡と検査と組織生検の説明と同意書（2） → 予約当日持参
- ④上部内視鏡検査前チェックリスト → （かかりつけ医がチェック）
翌日午前中までにFAXで送信
- ⑤胃カメラ注意事項 （薬剤などについて）

② ③ ④ ⑤ はホームページからもダウンロードしていただけます

注意事項

※上部消化管内視鏡検査 予約票「検査を受けられる患者様へ」にそって説明をお願いします。

※上部消化管内視鏡検査と組織生検の説明と同意書を患者様に読んで頂くよう説明をお願いします。

※抗血栓薬を服用されている場合は指示をお願いします。

予約当日 8：30に総合受付に来院

持参して頂くもの

- ・初診予約票
- ・上部消化管内視鏡検査予約票
- ・上部消化管内視鏡検査と組織生検の説明と同意書
- ・保検証
- ・お薬手帳
- ・当院の診察券をお持ちの方は持参

※予約当日体調不良などで来院できない場合は、地域医療連携部 予約担当
まで連絡してください。 **TEL:079-497-7011**