

様 (ID \_\_\_\_\_ )

予約日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 曜日 )  
午前 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分までにおいで下さい。

この用紙を受付にお出しく下さい。

以下のことにご注意ください

- 3日間の前処置が必要です。
- 検査前日のお食事は市販の腸検査食になります。
- 当日は食事や飲みものをとらずにおいでください。
- 内服中の薬がある方はご持参ください。
- 心臓の悪い方、緑内障（眼圧が高くなる病気）あるいは前立腺肥大がある方はお申し出ください。

注腸検査について

- 注腸は大腸の検査法の一つです。肛門からバリウムを注入しX線撮影をします。
- X線を使いますので、妊娠の可能性のあるかたは検査を受けることができません。
- 注腸に要する時間は約10-15分です。
- 結果は検査終了後すぐにご説明いたします。

月 日	寝る前に下剤 錠をコップ一杯以上の水で服用してください。
月 日	寝る前に下剤 錠をコップ一杯以上の水で服用してください。
月 日	お食事は腸検査食になります。 水分は十分にとるようにしてください。 お茶、ジュース類、スープなどはかまいません。 乳製品はできるだけさけてください。 午後 9時頃に「マグコロールP」 1包をコップ一杯の水に溶かして服用してください。

予約日を変更されたい方は088-885-6200までお電話下さい。