

上部消化管内視鏡検査予約票（経鼻用）

注意事項

（博慈会記念総合病院用）

氏名

様

検査日	平成	年	月	日（ ）
	午前・午後		時	分

*** 検査を受ける患者さまへ ***

ご来院時間、ご来院場所

- * 予約時間の30分前に博慈会記念総合病院新患受付にお越しください。
- * 紹介状・保険証・博慈会記念総合病院の診察券をお持ちの方はご持参ください。
- * 都合により、予約の時間通りに検査出来ない場合もありますのでご了承ください。

予約の変更について

- * 予約日に来院できない場合は、必ず前日までに博慈会記念総合病院（03-3899-1311 大代表）生理機能検査室へご連絡ください。

ご注意

- * 検査についての注意事項をよく読み、医師、看護師の指示、検査技師の案内に従ってください。

博慈会記念総合病院

東京都足立区鹿浜 5-11-1

☎ 03-3899-1311(大代表)

